

児童手当 金融機関振込依頼書

金融機関名			銀行 信金 信組 農協	支店コード【3ケタ】			
			支店名	支店 出張所			
預金種目	普通	口座番号【7ケタ】					
口座名義人	(フリガナ)						
	※受給者以外の口座名義は取扱不可						
(生年月日 昭和/平成 年 月 日)							
<input type="checkbox"/> チェックを入れる	公金口座での受取を希望する。(受給者のマイナンバー登録口座に限る)						
	受給者						
(生年月日 昭和/平成 年 月 日)							

児童手当の振込先として、上記の金融機関を届け出します。

(届出日) 令和 年 月 日

(届出人) 住所 _____

氏名 _____ 受給者との続柄 _____

連絡先 _____

*受給者本人確認書類を添付してください。添付がない場合は変更できません。

受給者本人確認確認添付欄
 運転免許証/マイナンバーカード/パスポート

〒594-8501 和泉市府中町二丁目7番5号

和泉市役所 子育て支援室

※和泉市使用欄

Tel (0725)99-8136(直通)

受付確認年月日	認定番号	新規 変更	受付担当	入 力
. .				/
備考				読合せ確認
				支払日 / 分から変更