

口座振込（変更）依頼書

- 児童手当
- 児童育成手当
- 児童扶養手当

口座振込（変更）依頼

受給資格者の口座を記入してください

旧振込先金融機関名	銀行 信金 農協 組合	支店名	
新振込先金融機関名	支店名		フリガナ
銀行	支店	口座 名 義 人	
農協	店		氏名
信金	出張所		口座種別
組合			普通・当座
	店番号 ()		口座番号

受給資格者の公金受取口座を利用する場合は以下にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。

私に支給される手当金は上記の口座に振り込んでください。

なお、この依頼書に基づき清瀬市会計管理者が上記口座に手当金を振込んだときは、手当金を領収したものと認めます。

清瀬市長 殿

令和 年 月 日

申請者（受給資格者）

住所 清瀬市

氏名

電話 ()