

(宛先) 飯能市長

口座振替依頼書

(児 童 手 当 用)

私は、児童手当の支払いについては、下記の金融機関の預金口座に振り込みされるよう依頼します。

令和 年 月 日

(受給者) 住所 飯能市 _____

氏名 _____

昭和

生年月日 平成 年 月 日

振込先金融機関口座

(店番 _____)

銀 行

信用金庫

農 協

支店

普 通 ・ 当 座

口座番号 _____

フリガナ _____

口座名義人 _____

1. ゆうちょ銀行を希望される方はご相談ください。
2. 振込先は、必ず受給者本人名義の口座にしてください。
3. 振込先を変更する場合は、届出をしてください。

(記入者) 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

受給者との関係 本人・配偶者

<

>

※受付者確認欄	
来庁者	父・母・()
来庁日	令和 年 月 日
本人確認書類	マ・通・住・免・保