

(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

記入日を書いて
ください。

(受給者) 住所 飯能市大字双柳1番地の1

氏名 飯能 緑

必ず受給者名を
書いてください。

昭和
生年月日 平成 5 年 5 月 5 日

- 変更を希望する口座情報を記入してください。
- 受給者名義以外の口座には変更できません。
- 口座の通帳またはカードのコピーを添付してください。
- 本人確認書類のコピーを添付してください。

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

配偶者の方が記入する場合は、必ず受給者の承諾を得てください。

※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

< >