

受付年月日	受付番号
令和 年 月 日	

児童扶養手当 支払金口座振替依頼書

新規・変更

証書番号	第 号	ふりがな 氏 名		
公金受取口座への振込	<input type="checkbox"/> 希望する(※) <input type="checkbox"/> 希望しない <small>(※希望する場合、以下の金融機関情報の記入は不要です。)</small>			
振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	支店		
店番				
振込口座	預金種別	普通・当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	氏名			
中野区から私に支給される児童扶養手当は、今後上記の口座に振り込んでください。 令和 年 月 日 住所 氏名 中野区長 あて				

※ 口座は、受給者(申請者)名義にかぎります。

【区使用欄】

入力	確認	審査