|  |
| --- |
| 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 | 　　 |  |
|
|
| 公金受取口座への振込 | 　　　　　　□希望する(※)　　　　　　□希望しない（※希望する場合、以下の金融機関情報の記入は不要です。） |
| 振込先金融機関 | 銀　　行 |  |
| 信用金庫 | 　支店　 |
| 信用組合 |  |
| 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。 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 |
| 令和　年　月　日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入力 | 確認 | 審査 |
|  |  |  |

【区使用欄】