

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 氏	がな 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