

新規・変更

口座振込依頼書

(児童手当用)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--|--|------|--|--|--|--|--|----------|-----|
| <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します ※チェックをつけた場合、口座情報の記入は不要です。 | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 | | | | | | | | | | 本店 |
| | | | | | | | | | | | 支店 |
| | | | | | | | | | | | 出張所 |
| 口座番号 | 店番 | | | 口座番号 | | | | | | 種目 | |
| | | | | | | | | | | 普通 当座 | |
| 口座名 (カタカナか英字) | | | | | | | | | | | |

- ※ 口座は、受給者（申請者）の名義に限らせていただきます。
- ※ 預金種目が貯蓄預金の場合、振込みできませんのでご注意ください。

中野区から支給される児童手当は、上記の口座に振り込んでください。

令和 年 月 日
中野区長 へ

| | |
|--------|----------|
| 住所 | 〒 中野区 |
| 電話 | |
| (フリガナ) | |
| 氏名 | |

(区処理欄) 申請年月日 _____
認定番号 _____

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