

児童手当振込先口座変更届

児童手当の振込先について、下記の口座に変更します。

年 月 日

伊賀市長様

受給者 住所 伊賀市

氏名

生年月日 年 月 日

電話 ()

| | | | | | |
|-----------------|------------------|-----------|--|---------------|--------------------------|
| 金融機関 コード | | 支店 コード | | | |
| 金融機関 名称 | 銀行 信用金庫 農協 | | | 支店名 | 支店 出張所 |
| 口座名義人 (カタカナ) | | | | 口座番号 (右詰め) | (普) <input type="text"/> |

注)

- 1 口座名義人については、必ず手当受給者名義の口座でお願いします。
- 2 口座内容の記入に誤りがあると、振込日に支払いできない場合がありますので、記入の際はご確認をお願いします。

| |
|-------|
| ※認定番号 |
| 被・非 |