

児 童 扶 養 手 当 振 込 先 口 座 申 出 書

区 分	新規請求・振込先変更 <small>(いずれか一方を○で囲んでください。)</small>	証書記号番号 <small>(新規請求の場合は記入不要)</small>		第 _____ 号			
受給者(請求者)氏名 <small>(フリガナ)</small>				生 年 月 日 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日			
現 住 所		郵便番号 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 都 道 府 県 連絡先電話番号 (_____ - _____)					
口座名義人氏名 (受給者(請求者)と同一人) 〔 振込先金融機関にお届けのフリガナを記入してください。 〕		(フリガナ)					
振 込 先	金 融 機 関	※ 金融機関 コード	※ 店 舗 コード	(フリガナ)	預 金 通 帳 の 口 座 番 号 (右詰で記入してください)		□ 公 金 受 取 口 座 を 利 用 し ま す。
		銀行	本店	銀 行	1 普 通	2 当 座	
	金 庫	支 店	金 庫				
	信 組	出 張 所	信 組				
都 道 府 県 名		(フリガナ)		※ 金融機関の証明又は市町村職員の確認印			
		信 連	本 所				
		農 協	支 所				
		漁 協	本 店				
			支 店	印			

1. 必ず受給者(請求者)本人の口座番号を記入してください。ただし、貯蓄口座への振り込みはできません。
2. ※印の欄は、金融機関(ゆうちょ銀行含む)で記入及び証明を受けてください。
なお、振込口座の写し(金融機関名、支店名、種別、口座番号、口座名義人が確認できる部分)を添付する場合は、この証明は不要です。
3. 裏面の「記入上の注意事項」をお読みの上、ご記入願います。

金融機関の方へ
口座名義人氏名、金融機関名、支店名、預金種目、口座番号を確認のうえ、金融機関コード、店舗コードを記入し証明欄に押印願います。

上記のとおり申し出ます。

黒 石 市 長 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日