

必ず受給者の口座をご記入ください。
※配偶者・児童の口座には変更できません。

口座振替払申出書

私に支払われる 児童手当 については、下記の振込口座にお振込ください。

赤文字の欄を記入してください。

記

振込口座	金融機関	滋賀		銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫	長浜	店 支店 ・ 所 支所											
	預金種目	普通預金															
	口座番号	0	0	1	2	3	4	5	右詰め、左余白はゼロを記入								
口座名義	住所	長浜市八幡東町632番地															
	フリガナ	ナ	カ	“	ハ	マ	イ	ツ	セイ								
	氏名	長浜 壱誓															

令和 年 月 日 ← 提出日を記入

申出人 (受給者) 住所 長浜市八幡東町632番地

氏名 長浜 壱誓

生年月日 (S・H・R) 8年 2月 11日

TEL 090 - 4567 - 8910

② 振込口座は、申出人 (受給者) の口座に限ります。