

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

下記の口座を利用する **公金受取口座を利用する場合、振込口座欄の記入は不要です。**

振込	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 所	
	預金種目	普通預金							
口座	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	フリガナ	ナカ“ハマ イツセイ						
氏名		長浜 吉誓							

公金受取口座を利用する **←公金受取口座を利用する場合は、チェックを入れてください。**

※マイナポータルにおいて公金受取口座をご登録いただく必要があります

令和 年 月 日 **← 提出日を記入**

申出人 住所 長浜市八幡東町632番地

(受給者) 氏名 長浜 吉誓

生年月日 (S・**H**・R) 8年 2月 11日

TEL 090 - 4567 - 8910

⑨ 振込口座は、申出人（受給者）の口座に限ります。