

児童手当振込金融機関 指定・変更届

年 月 日

請求者（受給者）

氏名

住所 つくば市

生年月日 昭和 平成 年 月 日

電話番号

児童手当の支払金融機関を以下のとおり 指定 ・ 変更 します。
(指定・変更どちらかに○印を付けてください。)

金融機関名		支店名	
銀行コード		支店コード	
口座番号 ※右詰めで記入してください。			
口座名義人 (カタカナ)			
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する			

- ・口座は、必ず請求者名義の普通預金を指定してください。
(配偶者や児童の口座は指定することができません。)
- ・外国人の方は通帳の口座名義人のカタカナ部分のコピーを添付してください。
- ・公金受取口座への振込を希望する場合、チェックボックスに「レ」マークを記入してください。
その場合、金融機関情報の記入は必要ありません。

受付	照合	入力	確認