

小野市長様

児童手当 手当振込 指定・変更届  
特例給付 金融機関口座

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者 認定請求者	氏名			
	住所	〒 - 小野市		
	自宅電話番号	-	-	-
	日中連絡先電話番号	-	-	-

下記金融機関の預金口座  を指定します ので届け出ます。  
 に変更します

(注意事項)

- 「受給者ご本人名義」の金融機関口座を指定してください。
- 「児童や配偶者名義」の口座は「登録できません」

金融機関名 支払い希望	口座名義人 カナ表記	*通帳見開きページの写しを添付してください。(児童や配偶者名義の口座は登録できません)			
	金融機関名 及び支店名	銀行 金庫・組合 農協		本店 支店 出張所	
	口座種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口座番号	右づめで記入してください。	

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

※備考	不備			金融機関コード — 支店コード	
	無し			—	
	有り			令和 . .	入力 処理 済み