

小野市長様

児童手当 手当振込 金融機関口座 指定・変更届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

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 に変更します ので届け出ます。

- (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」

支 払 機 関 希 望 名	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