

児童手当支払金口座振替依頼書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

坂戸市会計課

保護者の氏名・住所

住 所 坂戸市千代田 1-1-1

氏 名 坂戸 太郎

私が坂戸市から受ける児童手当を下記口座に振込むよう依頼します。

記

振込先金融機関名

埼玉

銀行

信用金庫

農 協

まがたま 支 店

コードが不明であれば、空欄で結構です。

コード番

銀行コード

支店コード
(支店番号)

1

2

3

4

5

6

7

預 金 種 類

普 通 預 金

口 座 番 号

1

2

3

必ず、「受給資格者名義」の口座を指定してください。

(ふりがな)
預 金 名 義 人

さかど たろう
坂戸 太郎

受 給 者 番 号

—

注) 口座の変更は、支払期月ごとの前月の 15 日 (土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日 (以下、「休日」という。)) の場合は、次の休日でない日) までに児童手当支払金口座振替依頼書の提出があったものまで対応し、それ以後に提出されたものは、次の支払以降の対応となります。

☐ 振込先口座の変更は令和 年 月支給分からとなることに同意します。

サイン 坂戸 太郎

☐ 入力済