

# 児童手当 振込先変更依頼書

年 月 日

大田原市長 様

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_

私は、大田原市から受給する児童手当法の規定に基づく児童手当の支払希望金融機関を、下記の預金口座に変更するよう依頼します。

記

振込口座	金融機関等		銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店 支店 出張所 支所																
				支店コード																	
	預金種別	普通口座 当座																			
	口座番号																				
	口座名義	フリガナ																			
		氏名					※受給者本人名義の口座のみ、変更が可能です。														
備考																					

※上記口座のわかるもの(通帳・キャッシュカードなど)の写しを添付してください。  
 ※定期払(偶数月)は、支払処理に 10 日程度かかります。支給日直前にご変更いただいても、従前口座に支給される場合がありますので、ご了承ください。

決裁	課長	係長	取扱者

事務処理欄	受付日	認定番号	入力

# 児童手当 振込先変更依頼書

**例** 様

記入日

令和〇年 〇月 〇日

申請者 氏 名  
住 所

受給者 氏名  
受給者 住所

私は、大田原市から受給する児童手当法の規定に基づく児童手当の支払希望金融機関を、下記の預金口座に変更するよう依頼します。

支店名・支店コード  
どちらかを記入

		記												
振込口座	金融機関等	足利 栃木 ゆうちょ ……等	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			大田原 大田原西 〇七八 ……等			本店 支店 出張所 支所					
						支店コード			1	8	0			
	預金種別	普通口座											当座	
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6						
	フリガナ	オ	オ	タ	ワ	ラ	タ	ロ	ウ					
口座名義	氏名	大田原 太郎												
	※受給者本人名義の口座のみ、変更が可能です。													
備考														

※上記口座のわかるもの(通帳・キャッシュカードなど)の写しを添付してください。

※定期払(偶数月)は、支払処理に10日程度かかります。支給日直前にご変更いただいても、従前口座に支給される場合がありますので、ご了承ください。

決裁	課長	係長	取扱者

事務処理欄	受付日	認定番号	入力

点線以下は市役所記入欄