

# 口座振替払申出書（新規・変更）

私に支払われる児童手当については、下記預金口座へ口座振替してください

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	名義人 ※正確に記入願います。
				フリガナ

(注)口座の名義は受給者本人に限ります。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

東川町会計管理者 様