

児童手当口座振込依頼書

平成 年 月 日

東海村長 山 田 修 殿

依頼者 住所 東海村

氏名

印

私あての児童手当支払いは、下記により口座振込を依頼します。

記

- 1 振込先金融機関 銀行
金庫
組合 _____ 支店
- 2 預 金 種 目 普通預金・当座預金
- 3 口 座 番 号 No. _____
- 4 口 座 名 義 人 (加付) _____

※口座名義人は、受給者名義（保護者）名義にてお願いいたします。