

年 月 日

京田辺市子育て支援課長 あて

住 所 京田辺市

氏 名

電話番号

児童手当振込先金融機関届

振込先届申し込み区分		新規 ・ 変更			
受取口座		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する			
振込先金融機関名		銀行		本店	
		信用金庫		支店	
		信用組合		出張所	
		農 協			
		金融機関コード		支店コード	
振込口座	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義				
※ 届出口座への振込開始時期		年 月分振込より当口座へ振込開始			
※ 台帳番号		被用者 ・ 非被用者 認定番号 ()			
※ 台帳への変更記入		年 月 日 台帳へ振込先上記変更内容を記入しました。			
※ 備 考					

◎ 口座名義（氏名）は、児童手当受給資格者本人のものに限ります。

◎ ※印の欄は記入しないでください。