

年 月 日

(あて先) 京田辺市子育て支援課長

住 所 _____
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 信用金庫 信用組合 農協					本店 支店 出張所				
		金融機関コード					支店コード				
振込口座	預金種別	普通				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。