

預金口座振替変更申出書（児童手当用）

平成 年 月 日

葛 城 市 長 殿

住 所 奈良県葛城市

ふりがな
保護者氏名

㊞

私が支払いを受ける児童手当は、下記の口座に振り替えて下さい。

記

| | | |
|-----------|----------------------------|----|
| 振込先金融機関名 | 銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 | 支店 |
| 預 金 種 別 | 普 通 ・ 当 座 | |
| 口 座 番 号 | | |
| 口 座 名 義 人 | 保 護 者 氏 名 に 同 じ | |