

# 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	