

口座振替払依頼書（新規・変更）

児童手当の支給については、下記の金融機関（市指定金融機関又は収納代理金融機関）へ振込みくださるよう依頼します。

なお、この依頼以降に異動事項が生じたときは、その都度変更依頼をいたします。

令和 年 月 日

受給者住所 近江八幡市 町

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 ( )

近江八幡市長 様

金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所		
預金の種類	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	-----		

認定番号	
------	--