

1 新規, 2 変更
認 定 番 号

子ども手当振込金融機関口座依頼書

平成 年 月 日

川西市長 あて

川西市 _____

氏名 _____ 印

昭
生年月日 平 年 月 日

連絡先 _____

子ども手当法に基づく子ども手当の支払は、下記金融機関口座に振込願います。

記

支 払 金 融 機 関	
銀行名	銀 行
支店名	支 店 出張所 (普通・当座・貯蓄)
口座番号	※ 右づめで記入してください。
フリガナ 口座名義人	_____

※ 金融機関は銀行、信用金庫、農協をご利用ください。(ゆうちょ銀行は利用できません)

※ 口座名義人は請求者(養育者)に限ります。