

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

支 払 金 内 容	児 童 手 当													
振 込 先 金 融 機 関	銀 行						本 店							
	協 同 組 合						支 店							
	出 張 所													
預 金 種 目	* 該当する種目を○で囲む 普 通 ・ 当 座 ・ そ の 他													
口 座 番 号														
振 込 口 座 名 義	(カタカナ)													
<p>私は、児童手当の支払を上記預金口座からうけたいので、依頼します。</p> <p style="margin-left: 200px;">令 和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 150px;">住 所 牟 岐 町 大 字</p> <p style="margin-left: 150px;">受 給 者 氏 名</p> <p style="margin-left: 50px; font-size: 1.2em;">牟 岐 町 長 殿</p>														

(記入上の注意)

- 1 口座は、受給者本人名義のものに限ります。
- 2 口座名義は、姓・名の間を1マスあけて、カタカナで左づめで記入してください。また、濁点、半濁点は1文字として記入してください。