

児童手当用

口座振替（変更）依頼書

郵送の場合は投函日をご記入ください。

令和 〇〇 年 11 月 11 日

(あて先) 成田市長

住 所 成田市 花崎町760番地

受給者氏名 成田 太郎

生年月日 昭和・平成・ 年 月 日

(申請者氏名 成田 花子)

※受給者と申請者が異なる場合のみ記入してください。

成田市から私に支給される児童手当は、下記の口座に振り込んでください。

振込先

振込先 金融機関	〇〇	銀行	〇〇	本店			
		信用金庫		支店			
		農協		出張所			
			(店番号 〇〇〇)				
預金種目		普通	当座				
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義	※カタカナで記入してください。 ナリタ タロウ						

児童や配偶者の口座は登録できません。

※変更する口座は、受給者名義の口座に限ります。お子様や配偶者名義等への口座に変更できません。

※届出者の本人確認書類（運転免許証の写し等）の提出が必要となります。

※受給者と別世帯の方などが提出する場合は、受給者本人に確認をさせていただきます。

※受給者番号	※処理日
--------	------

受付

本人確認
免・パ・障・精・在
保・年・児証・特児証
個人番号カード