

宛名番号：

振込口座変更申請書(児童手当用)

令和 年 月 日

彦根市長 様

児童手当の支給について、下記の金融機関へ振り込みくださいますよう申請します。
なお、この申請以降に異動事項が生じたときは、そのつど変更申請をいたします。

【申請者】

住所： _____ 氏名： _____

生年月日： _____ 年 月 日 電話： _____

以下のいずれかのチェック欄 (□) に✓を入れてください。

- 公金受取口座を利用する。(振込口座情報の記載および通帳の写しの提出は不要です。)
- 振込口座を指定する。(振込先口座情報を記入してください。)

振込先金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 支所 出張所・代理店
口座の種類・番号	普通・当座	No. _____
口座名義	※カタカナで記入して下さい。	

- ☆ 受給者以外の名義の口座には変更できません。
- ☆ 通帳の写し(銀行名・支店名・口座番号・口座名義が記載された見開き1ページ目の部分)を必ず添付してください。
- ☆ 1と2の両方に記載があった場合、原則、2に記載された金融機関への振込を優先することとし、公金受取口座はご利用いただけません。

【修正前口座】金融機関コード・支店コード

銀行 支店・支所
信用金庫 本店 口座番号
農協 出張所

◆口座名義 ()