

令和 年 月 日

児 童 手 当 受 給 口 座 振 替 申 出 書

涌谷町会計管理者 殿

申出者 住 所 涌谷町

氏 名

令和 年度分児童手当を地方自治法施行令第165条の2の規定により、下記口座に振替下さるよう申出いたします。

記

金 融 機 関 名	支店名	口座名義人（カナ）	種 別	口 座 番 号
			普 通	

注） 1 口座名義人は児童手当受給者となる