口座振替届記載例

①

児童手当口座振替届（　新規・変更　）

令和　　年　　月　　日

柏原市長　様

②

請求者　住所

電話番号（　　）　　－

請求者　氏名　　印

次の金融機関（ゆうちょ銀行除く）の普通預金口座へ振り込んでください。

③

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合
支　　店	支店 ・出張所
口座番号	
口座名義人（カタカナ） ＊請求者本人に限ります	様

〒582-8555 柏原市安堂町 1-55　柏原市役所 健康福祉部 こども政策課　家庭係

072-972-1563（課直通）

① 現在児童手当を受給しており、その振込口座の変更をされる場合は「変更」を選択し、それ以外は「新規」を選択してください。

② 請求者の住所、電話番号、氏名を記入いただき、押印してください。（認印可）

③ 児童手当の振込を希望する金融機関の情報を記入してください。
※ ただし、口座名義人は必ず児童手当の受給者のもの（児童、配偶者名義の口座は不可）でお願いします。