

児童手当口座振替（変更）申出書

私が砺波市から受領する児童手当については、口座振替の方法により受領したいので、下記の振替先へ払い込みください。

令和 年 月 日

砺波市長 あて

郵便番号	—
住 所	砺波市
氏 名	Ⓜ
電話番号	— —

振 替 先

金融機関名	銀行・金庫 信用組合・農協		支店 支所
預金種別	普通・当座 (いずれかに○)	口座番号	
フリガナ			
口座名義人名			

*口座名義人名は児童手当受給資格者（養育者）に限ります。