

児童手当・特例給付 振込口座届

(新振込口座の通帳もしくはキャッシュカードのコピーを必ず添付してください)

(宛先)池田市長

受給者番号	
提出年月日	※受付確認年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

受給者	フリガナ			生年月日	昭和 平成
	氏名				
	住所	池田市			
		電話 ()			
私は、下記代理人に振込口座届の申請について委任します。					
代理人 (窓口に来た人)	フリガナ			生年月日	昭和 平成
	氏名				
	住所				
		電話 ()			
	受給者との続柄	妻・夫・その他()			

	(旧)振込口座	(新)振込口座
金融機関名	銀行	銀行
支店名	支店 営業部 出張所	支店 営業部 出張所
口座番号 (普通)		
口座名義 (カタカナ)		

- ・ ※印欄は記入しないでください。
- ・ 振込口座は、普通預金で受給者名義のものに限ります。
- ・ 字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

※ 入力	チェック
/	