

口座振替（変更）依頼書

年 月 日

（あて先）新地町長

住 所 _____

受給者氏名 _____

生 年 月 日 _____

（ 届出者氏名 _____ ）
※受給者と届出者が異なる場合のみ記入してください。

新地町から私に支給される児童手当は、下記の口座に振り込んでください。

振込先

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫	本店 支店 出張所 (店番号)
預金種目	普通・当座	
口座番号		
口座名義	※カタカナで記入してください。	

※ 変更する口座は、受給者名義の口座に限ります。お子様や配偶者名義等への口座に変更はできません。

※ 届出者の本人確認書類（運転免許証の写し等）の提出が必要となります。

※ 受給者と別世帯の方などが提出する場合は、受給者本人に確認をさせていただきます。

※受給者番号	※処理日
--------	------

受付者

本人確認
免・パ・障・精・在
保・年・児証・特児証
個人番号カード