

口座振替払申出書（新規・**変更**）

私に支払われる児童手当については、下記預金口座へ口座振替してください

金融機関名 ※貯蓄型預金以外でお願いします	支店名	預金種目	口座番号	名義人 ※正確に記入願います。
				フリガナ

（注）口座の名義は受給者本人に限ります。

平成 年 月 日

住 所 東川町 _____

電話番号 _____

氏 名 _____ 印

東川町会計管理者 様