

決裁	担当	主任	係長	課長

児童手当・特例給付・児童育成手当・児童扶養手当 銀行口座振込依頼書

令和 年 月 日

武蔵野市長 殿

受給者 氏名

住所 武蔵野市 方

電話 ()

武蔵野市から支給される 児童手当・特例給付
 児童育成手当 を下記の
 児童扶養手当

銀行口座に振込みされるよう依頼します。

記

振込開始	次回振込該当日から			
1	銀行名		支店名	
	銀行コード ※		支店コード ※	
2	口座番号	(普通預金)NO.		
3	フリガナ			
	口座名義	(受給者)		

・受給者本人の口座に限ります。配偶者及び子どもの口座は指定できません。

◇上記太枠内のみご記入ください。

※銀行コード、支店コードは、不明の場合は記入不要です。

備考		受付印
	<input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 世帯確認	(受付者)