

# 記入例

児童手当・特例給付 口座振替依頼書（変更届）

年 月 日

奥州市長 様

受給者 住所 奥州市 ○○×丁目×番地

氏名 **奥州 太郎**

電話 **090-0000-0000**

申請者 氏名 \_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）

※受給者でない場合、記入してください。

私が奥州市から受領する児童手当・特例給付は、口座振替の方法により、下記金融機関口座に振込してください。

記

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する マイナポータルにおいて公金受取口座をご登録いただく必要があります。									
<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する									
金融機関名	○○	銀行・金庫 組合・農協	△△					支店 出張所	
			店番号	0	0	1			
口座番号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義 (受給者名と同じ)	カタカナで記入してください。 <b>オウシュウ タロウ</b>								

- ※振込口座は受給者名義のものに限ります。  
(配偶者や児童名義の口座にすることはできません。)
- ※新口座の通帳のコピーを添付してください。