

口座振替依頼書・変更届

振込先に指定する項目の口座にをしてください。

児童手当	<input type="checkbox"/> 下記振込口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座(※3)
児童育成手当	<input type="checkbox"/> 下記振込口座	
児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 下記振込口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座(※3)

振込先に公金受取口座を指定する場合、下記口座情報の記入は不要です。

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協					支店
預金種別	普通・当座・貯蓄	支店番号				
口座番号						
フリガナ						
口座名義人 (受給者名義)						

(あて先) 日野市長

日野市から私に支給される各手当については、今後上記口座に振り込んでください。

また、日野市が審査のために公金受取口座の情報を確認することに同意します。

令和 年 月 日

受給者氏名: _____

住 所: 日野市 _____

受給者生年月日: 昭和・平成 年 月 日 _____

電話番号: _____ () _____

(日中連絡の取れる電話番号をご記入ください)

【提出前に必ずご確認ください】

- ※1. 振込金融機関は受給者の名義に限ります。(配偶者名義や子ども名義に変更することはできません)
- ※2. 通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。(公金受取口座の場合は不要)
- ※3. 公金受取口座とは、給付金等の受取のため国(デジタル庁)に登録している口座のことです。
登録されていない場合、お振込みができません。ご確認ください。

日野市事務処理欄	認定番号	事務処理	日付	処理者名
児童手当		受付	/	
児童育成手当		入力	/	
児童扶養手当		確認	/	

受付印
