

新規認定	
口座変更	

児童手当用 口座振替(変更)依頼書

※ 依頼者確認：免許証・保険証・その他() 令和 年 月 日

依頼者 (口座名義人との続柄)

住所 我孫子市

口座名義人の
生年月日 昭和・平成 年 月 日

口座名義人の
電話番号 ()

登録口座			
銀行 信用金庫 農協			
支店			
口座種別	1. 普通 2. 貯蓄	口座番号 (7桁)	
口座名義人	カタカナ		

※ 変更後の通帳またはカードのコピー(銀行名・支店名・口座名義人・口座番号)の記載のある箇所を添付