

児童手当 振込金融機関指定届 (新規・変更)

令和 年 月 日

(あて先) 佐倉市長

住 所 佐倉市

受給者氏名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

(届出者氏名 _____)

※受給者と届出者が異なる場合のみ記入してください。

振込口座を指定する。

公金受取口座を利用する。(以下の記入は不要です。)



振込先 金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所				
預金種目	普通					
口座番号						
口座名義 (カナ)	※受給者本人の口座に限ります。					

※公金受取口座を利用する場合は、事前にマイナンバーとともに登録が必要です。

※外国籍のかたは、通帳の名義部分の写しを添付してください。

※口座変更の場合は、現在の振込口座と同じ名義人のかたの口座に限ります。

※口座変更手続きの締め切りは、支給予定日の1か月前です。

※公金受取口座を変更する場合は、支給予定日の1か月前までに変更してください。

【定期支払日】偶数月の10日(休日の場合は前営業日)

	入力	確認
実施日	/	/
担当者		