

児童手当振込先口座変更届

守谷市長 宛て

守谷市から支給される児童手当について、以下の口座に振り込んでください。

		提出年月日		受付確認年月日				
		令和		令和				
ふりがな								
受給者氏名		生年月日	昭和 平成					
住 所	守谷市							
電話番号	※日中連絡がとれる番号をご記入ください。							
口 座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を使用する ※以下、口座情報の記入不要							
	<input type="checkbox"/> 振込先口座を指定する							
振込先 金融機関(口座) <small>※受給者名義に 限る</small>	(金融機関 コード)				(店番号)			
	銀行・農協 信用金庫 信用組合				支 店 出張所			
	口座番号	(普)						
	口座名義	※カタカナでご記入ください。						
窓口に 来られた方	氏 名	※受給者本人の場合は記入不要です。 続柄 ()						
	住 所	※受給者本人の場合は記入不要です。						

※ 注意

- お子さんや配偶者名義の口座には振り込みできません。
- 振込先口座を指定する場合は、この届と併せて通帳またはキャッシュカードと本人確認書類のコピーをご提出ください。