

児童手当口座振替依頼書

渋谷区長 殿

※ 太線の枠内を記入してください。

		年 月 日		
区 分	1 新規		2 変更	
振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合		支店	
金融機関コード			支店コード	
預金種別	1 普通預金		2 当座預金	
口座番号				
口座振込依頼人	住所			
	フリガナ			
	氏名			
		認定番号		

渋谷区から私に支給される児童手当は、口座振込の方法をもって振込んでください。

【お願い】

口座振込依頼人 氏名欄の「フリガナ」は、銀行通帳見開きページのとおり
に記入してください。通帳を発行していない金融機関を利用される人は、銀行
担当者に確認してください。

児童手当認定請求者（受給者）本人の銀行口座に限ります。