

< 児童手当用 >

令和 年 月 日

宇治市長 あて

依頼者 住所 _____
(受給者)
氏名 _____
生年月日 昭和・平成 年 月 日
(電話番号 - -)

口座振替払についての依頼書

私が宇治市から支払いを受けるべき児童手当については、令和 年 月 日以降
地方自治法第232条の5第2項及び同施行令第165条の2の規定に基づき、下記の
金融機関の預金口座への振込みを依頼します。なお、金融機関との取引を停止したとき、
または依頼書の内容を変更したときは直ちに連絡します。

記

金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店 _____
金庫 _____
農協 _____

預金種類 普通 ・ 貯蓄 ・ 当座 (該当に 印)

口座番号

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 右詰めで記入して下さい

口座名義 _____

口座名義のフリガナは必ず記入して下さい。
振込口座は受給者名義のものを記入してください。原則、配偶者や児童等受給
者本人以外の口座に振込むことはできません。