

< 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 \_\_\_\_\_ 印

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 \_\_\_\_\_ 金庫 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_  
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に限ります。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。