

児童手当（特例給付）振込依頼書

平成 年 月 日

東 近 江 市 長 様

HIGASHIOMI-SHI

住所 東近江市

氏名 印

電話 ()

次回からの児童手当（特例給付）は、下記の口座に振り込んでください。

記

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本・支店
預金種別	普通預金 当座預金	
口座番号	(支店番号) (口座番号)	
コウザメイギ		

- ・児童手当受給者本人名義の口座をお願いします。
- ・定期預金口座、貯蓄預金口座は不可です。

旧口座

銀行・信用金庫・農協	本・支店
普通預金 当座預金	(支店番号) (口座番号)