

提出日	令和		年		月		日
認定番号							
認定請求書 受付年月日	令和		年		月		日

児童手当 口座変更届
口座照会(回答)

(宛先) 東大阪市長

住所 東大阪市

受給者
(請求者) 氏名

(TEL - -)

変更する口座

	振込希望金融機関名		預金種別	口座番号					
	金融機関名	支店名							
変更前			普通						
変更後			普通						
	☐ 公金受取口座を利用								

変更後口座名義人氏名
(カタカナで記入してください。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。
- ◎ 口座名義は受給者のものにかぎります。
(お子様等の名義では振込みできません)
- ◎ ゆうちょ銀行は振込用の支店名(漢数字3ケタ)・口座番号が必要です。
(不明の場合は通帳かキャッシュカードのコピーを添付してください)
- ◎ 口座照会(回答)の場合は、変更後の欄のみ記入してください。
- ◎ 公金受取口座を登録済で利用を希望される場合は、
「☒ 公金受取口座を利用」と変更後の欄に☒を記入してください。
公金受取口座についての詳細はデジタル庁ホームページ等をご確認ください。

受付印	
受付者	