|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童手当（特例給付）・児童扶養手当・児童育成手当　口座振替依頼書・変更届 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | 銀　　行  　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　　信用組合 | | | | | | | | | |  |
| 振　込　口　座 | 預金種別 | １　普　通（総　合）　　　　２　当　座 | | | | | | | | | |
| 店 番 号  口座番号 | 店　番　号 | | | 口　座　番　号（右詰めで記入） | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記入例  口座名義  ※カナまたは英字  ※スペースは１マスあけてください。 ※濁点(゛)、半濁点(゜)も一字です。 | タ | イ | ト | ウ |  | シ | ゛ | ロ | ウ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認　定　番　号 | |  | | | | | | | | | |
| （ご注意） １ 預金種別は、該当のものを○でかこんでください。  ２ 　　　の部分は、記入しないでください。  　台東区から私に支給される児童手当（特例給付）・児童扶養手当・児童育成手当は、  上記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　東京都台東区長　殿  　　　　　　　　　　　住　所　　台東区　　　　　　　　丁目　　　番　　　　　　号  　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | |

ｋ

**手当の受給者（申請者）名義でご記入ください**