

(あて先) 城陽市長

受給者氏名 **城陽 太郎**
 (認定請求者)
 生年月日 **昭和61年5月5日**
 住 所 **城陽市寺田林/口16番地、17番地**
 電話番号 **0774 - 56 - 4036**

児童手当受給者（認定請求者）ご本人様 についてご記入ください。

口座は**児童手当受給者（認定請求者）ご本人様の名義**のもの
 をご記入ください。なお、児童や配偶者等、受給者（認定請求者）以外の方
 の口座にはお支払いできませんのでご注意ください。

記

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。	
振込金融機関名 支 店 名	〇 〇 銀 行 信用金庫 △ △ 農 協 支店
預 金 種 目	普通預金
店・口座番号	店 番 号 ◇ ◇ ◇ 口座 番 号 □ □ □ □ □ □ □ □
フリガナ 口 座 名 義	ジョウヨウ 太郎 城陽 太郎

※児童手当受給者（認定請求者）本人名義の口座のみ有効

記入者氏名 _____

受給者（認定請求者）との続柄 _____

受給者（認定請求者）以外の方が代理で提出
 される場合のみ、記入してください。

（認定請求者）に代わって変更を依頼します。