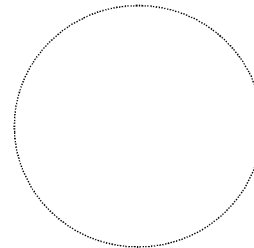


児手・乳・子コピー済み

# 口座振替依頼書

申込日  
令和 年 月 日



の欄を黒ボールペンではっきりご記入ください。

八王子市長 殿

下記の手当を、下記の口座に振り込み願います。

手当名 および 依頼理由	該当する手当名および依頼理由に をつけてください	
	手当名	依頼理由
	1. 児童手当・特例給付 2. 児童扶養手当 3. 児童育成手当	1. 口座変更 2. 申請時に分からなかった 3. その他 ( )

請求者	住所	八王子市		
	必ず手当を申請した方の氏名等をご記入ください			
	フリガナ			
	氏名	印		
	生年月日	昭和・平成	年	月
電話番号	-			
振込口座	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫	支店コード	
	口座番号	(普通口座) 右づめでご記入ください		
	口座名義	カタカナで記入。濁点(゜)半濁点(゜)も一字です (必ず上記請求者と同じ方にしてください)		
ゆうちょ銀行を指定した場合で、振込用口座番号がわからない方		記号(5桁)	番号(8桁)	

署名:

請求者欄に押印あれば不要

事務処理欄

宛名番号	
本人 確認書類	番号カード 免許証 パスポート 写真付き証明書 ( )
	代理人の場合 委任状 代理人の本人確認書類 ( )
	(以下は二種類が必要) 保険証 住民票の写し 医療証 その他 ( )

児手

児扶

育成