記入例

口座振替(変更)依賴書

高知市から支払われる以下の制度については、下記口座へ振込み願います。

記

高知市長様(所管 子育て給付課)

申請年月日			令和 4	生 5 日	5 🗆		/	高知市	使用欄	
中明十万口								[H] VH []	1人/17图	
変更希望制度			乙 児童手当	\checkmark	児童扶養	手当 🕶				_
		※変更を希望する制度に✓を入れてください。								
		•								
受	氏名	高知 親z	高知 親太郎					変更時期確認		
給								2. 17/93 FEEBO		
者		〒 780 − 8571						□児童手当		
								認定No.		
情	住所	高知市 本町五丁目1-45 ○○アパート 101号室						pic AL IVO.		
報		OUTH TOTSE					□児童扶養手当			
		電話(携帯両	J) 088 –	823 —	9447	•		371 		
		金融機関名			店名					
	※金融機	と関種類までご記入くだ	※店舗種類までご記入ください(例:○○支店)			7)				
振		土佐銀行			高知市役所支店					
替希		_{店乗} 科目		口座番号 右につめてご記入ください						
望金	店番号 普通口		普通口座のみ							
振替希望金融機関	0	0 1	│ │ 1∶普通	0 1	2 3	4 5	6	台帳	確認	
渕									\	
		口座名義フリガナ 受給者名義口座のみ								
	コゥ	F A	ヤタロウ							
							以上			

~記入にあたっての注意~

- (1) ゆうちょ銀行を申請される場合
 - ご利用いただける口座は総合口座通帳の通常貯金口座のみです。
 - •振込用「店名(漢数字)」及び「口座番号7桁」をご確認の上ご記入べださい。

(2) 口座変更の時期

	ご提出の時期	変更時期
児童手当	5月末までのご提出	6月 15 日支給分から
	9月末までのご提出	10月 15 日支給分から
	1月末までのご提出	2月 15 日支給分から
児童扶養手当	支給月の前月末までの	ご提出の翌月以降の支給分
	ご提出	から

※支給日が主日・祝日などの金融機関休業日となる場合には、その直前の金融機関営業日が支給日となります。

【変更対象の選択】 選択した制度の登録口 座のみ変更します。

【受給者情報・氏名】 それぞれの制度を利 用している方をご記 入ください。この申請 では受給者の変更は できません。

【電話】

口座番号の確認等の連絡をさせていただく場合があります。

【金融機関名】

ゆうちょ銀行も申請 できます。

【支店名・店番号】 口座開設店または取 引店を記載してくだ さい。(通帳発行店を 記入し,入金できない ケースが多発してお ります。)

【口座名義フリガナ】 登録できるのは受給 者名義の口座のみで す。児童や配偶者等の 口座は指定できませ ん。

※郵送での提出の場合は、受給者本人の意思確認をさせていただくことがあります。