

(口座変更)

口 座 振 込 依 頼 書

申込年月日 令和 年 月 日

受 給 者	住 所	
	(フリガナ) 氏 名	
	生年月日 年 月 日 電 話 ()	

土浦市から私名義に支給される児童手当については、下記銀行口座に振り込みくださるようお願いいたします。

記

指 定 預金口座	銀 行 名	支 店 名	預金の種類	口 座 番 号
口 座 名 義 人 住 所			口座名義人氏名（カタカナ）	