児童手当　　口座振替申出書

令和　　年　　月　　日

（提出先）大　阪　市　長

（申請者）	住　所	
	氏　名	
	生年月日	□昭和 □平成 □西暦　　年　　月　　日
	電話番号	―　　―

※太枠の中だけ記入してください。

児童手当の支払いについては、今後、次の私名義の預金口座に口座振替されるように依頼します。

振込先	ゆうちょ銀行(5 桁-8 桁を右づめで記入)					1				0	―								1
	銀行・金庫 信組・農協				支　店 出張所				支店コード （３桁）				普通・当座				
	口座番号 （右づめ）								口座名義 （カナ・アルファベット）								

【記入上の注意】

1. 「住所」は、申請者の住民登録の住所を記入してください。

2. 「振込先」の欄は、申請者名義の金融機関の口座を指定し、預金通帳等口座番号が確認できるものを用意してください。（申請者名義以外（配偶者・児童等）には振り込めません。）

3. ゆうちょ銀行への振込を希望される方は、通帳・カードに記載の「記号番号」（５桁－８桁）をご記入ください。振込専用口座番号へは、区保健福祉センター地域保健福祉課（保健福祉）で読み替えを行います。

決裁	令和　　年　　月　　日	課長	課長代理	係長	担当	処理	確認	入力	受付