

記載例

児童手当支払金融機関連絡票

提出日		〇〇年 ×月 △日									
申請者	住所	秋田市山王一丁目1番1号秋田ハイツA									
	氏名	秋 田 太 郎									
	生年月日	昭和 〇 平成 〇 年 □ 月 △ 日									
	電話	080-XXXXX-XXXXX									
支払希望 金融機関	口座名義	(カタカナで記入。通帳の1ページ目の記載通りにご記入ください) ア キ タ タ ロ ウ									
	金融機関 (普通預金口座)	〇	〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協			△	△	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店		
		<金融機関コード>			<支店コード>						
	店番	1	2	3	口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。											

公金受取口座を利用する方はチェックをお願いいたします
(利用する場合は別途マイナポータルで登録が必要です)。

※申請者名義の普通預金を記入してください。(子どもや配偶者等の口座では手続できません)
※ご記入いただいた金融機関でお振り込みの取扱いができない場合があります。その場合は、お振込み先を別の金融機関に変更してください。

事務処理	認定番号		受付年月日		受付者
------	------	--	-------	--	-----