

子ども手当口座登録届

平成 年 月 日

<input type="checkbox"/>	新規
<input type="checkbox"/>	変更

該当区分に○をつけて下さい

子ども手当の受領先を下記口座に登録します。

金融機関名	銀行コード	支店名	店番
<input type="checkbox"/> 福岡銀行	0177	支店	
<input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行	0190	支店	
<input type="checkbox"/> JA粕屋	8626	支店	
<input type="checkbox"/>		支店	

に✓を記入してください

(銀行コード・店番については、不明のときは記入の必要はありません。)

口座番号	(普通)
------	------

- ※ 郵便局の登録はできません。
- ※ 口座の登録は、受給者のものに限りません。
(受給者の配偶者、児童の口座等の登録はできません。)

フリガナ	
氏名(口座名義)	印
生年月日	昭和 年 月 日生
連絡先(昼間つながる番号)	— —

福岡県糟屋郡粕屋町長 殿