

口座振込申出書

記入例

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

佐伯市会計管理者 殿

児童手当受給者

住 所 佐伯市中村南町1番1号

氏 名 佐伯 太郎

生年月日 2000 年 1 月 1 日

電話番号 090-1234-XXXX

- ※ 受給者本人以外の通帳は不可。
(児童の名義も不可。配偶者も不可。)
- ※ 対象児童が複数いる場合も、それぞれの手当を分けて入金することはできない。
(1受給者=1口座)
- ※ 受付時に、顔写真付きの身分証明書(マイナンバーカードや運転免許証)で本人確認する。
- ※ 通帳のコピーを添付する。
- ※ 受給者本人の口座ではあるが、配偶者が口座変更の申出をした場合は、受給者本人からの依頼であるか確認、または本人に電話などで確認するのが望ましい。

佐伯市より支払われる児童手当につきましては、下記の金融機関の口座に振り込みくださるようお願いいたします。

記

私は以下の公金受取口座での受給を希望します。

<input type="checkbox"/> 大分銀行 (0183)	七二八	口座番号							
<input type="checkbox"/> 大分信用金庫 (1960)		支店	1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> 大分県農協 (9104)		支所							
<input checked="" type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 (9900)		支店コード	口座名義人氏名 ※カタカナで記入						
<input type="checkbox"/> 銀行			7	2	8	サイキ タロウ			
<input type="checkbox"/> 金庫									

※通帳のコピーを添付

- ※ 受給者が児童手当を浪費するため等の理由では、配偶者等の口座にすることはできません。
しかし、受給者が生活費も負担せず、児童の養育・監護もせず、その配偶者が家計の主宰者として児童を扶養し養育監護している場合は、受給者の変更が認められる場合があります。
相談者から状況を確認する必要があります。

- ※ 公金受取口座の利用が始まったため、希望チェック欄を設けています。マイナンバーカードを取得し、金融機関を紐づけている方のみ希望できます。

《来庁者確認》

受給者本人	配偶者
顔写真付き身分証明書	
・マイナンバーカード	
・運転免許証	
・パスポート	
・その他()	

来庁者の確認をして、受給者と同のような間柄であるか(配偶者など)確認してください。

市記入欄

※	入力日	年	月	日
---	-----	---	---	---