

児童手当口座登録届

福岡県糟屋郡粕屋町長 殿

令和 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

児童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"/> ゆうちょ銀行	9900	支店	
<input type="checkbox"/>			

に✓を記入してください

口座番号	(普通)
------	------

- ※ 口座は受給者名義のものに限ります（受給者の配偶者、児童の口座の登録はできません）。
- ※ 登録口座が確認できるもの（通帳・キャッシュカードの写し）を添付してください。

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