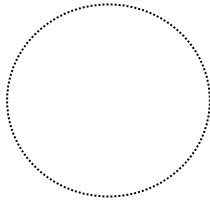


受付印



登	記 番 号	第	号	担 当
録	年 月 日	令和	年 月 日	

口座振替依頼書（登録払）

私が行田市から受ける下記(1)の支払金は、(2)に記入した預金口座へ口座振替の方法で支払って下さい。

(1) 支払金の種別・内容 児童手当扶助費

(2) 振込先預金口座

振込先金融機関の名称	● ● 銀行・信用金庫・農協 ● ● 支店
預金の種別	普通預金
預金口座の番号	第 ● ● ● ● ● ● ● 号 7桁の数字の記入
フリガナ	ギョウダ タロウ
預金口座名義	行田 太郎 (請求者氏名のみ) 法令により配偶者や児童等の口座指定はできません。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

担当課名

通帳確認者

㊞

住 所 〒361-8601

行田市本丸2-5

債 権 者

氏 名

行田 太郎

㊞

電話 048 - 556 - 1111