

児童手当口座振替届（ 新規・変更 ）

令和 年 月 日

柏原市長 様

請求者 住所

電話番号（ ） -

請求者 氏名

印

次の金融機関（ゆうちょ銀行除く）の普通預金口座へ振り込んでください。

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合						
支 店	支店 ・ 出張所						
口 座 番 号							
口座名義人(カタカナ) *請求者本人に限ります	様						

〒582-8555 柏原市安堂町 1-55 柏原市役所 健康福祉部 こども政策課 家庭係

072-972-1563 (課直通)