

認定番号： _____

児童手当・特例給付支払金融機関変更届

標記の件について、以下のとおり変更をお願いします。

※名義人の変更はできません

| | | |
|-----|-------|----------|
| 変更前 | 金融機関名 | 支店名 |
| | | |
| | 口座番号 | 口座名義（カナ） |
| | | |



| | | |
|-----|--------------------------------------|------------------------------------|
| 変更後 | <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する | <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する |
| | 金融機関名 | 支店名 |
| | | |
| | 口座番号 | 口座名義（カナ） |
| | | |

*公金受取口座を利用する場合は口座情報の記入・確認書類の提出が不要

～利用にあたって～ 公金受取口座を変更された場合、口座情報の変更の反映に一定の期間を要します。

定期支給の処理状況により、変更前の口座に支給される場合があります。

提出年月日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受給者 氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____ (_____) _____