

児童手当受給者番号
(職員記入欄)

児童手当支払金融機関変更届

支払希望金融機関	支払金融機関名(銀行等)			金融機関コード				支店名			支店コード		
	1 普通												
	2 当座												
	口座名義人(カタカナ)												

上記のとおり、金融機関の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

【受給者】 住 所 美馬市

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先 () -

《記入上の注意》

- 変更する口座は、**受給者名義の普通口座**に限ります。
お子様名義の口座や配偶者名義の口座、貯蓄口座等には変更できませんのでご注意ください。
 - 変更開始を希望する支払月の前月の中旬までにご提出ください。
(月末に提出された場合、翌月には変更されない場合がありますので、ご注意ください。)
 - 変更届を提出される際は、**通帳のコピー(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人が記載されている部分)**および**本人確認ができるものの写し**を添付してください。
 - 同居親族以外の代理人による届出の場合は、委任状および代理人の方が確認できるもの(運転免許証、健康保険証など)の写しを添付してください。
- (美馬市記入欄)

本人確認	運転免許証・健康保険証・住基カード・パスポート・その他()							
代理人確認	運転免許証・健康保険証・住基カード・パスポート・その他()							
代理人氏名				代理人の受給者との続柄			同居・別居の別	同・別
受付年月日	年	月	日	確認年月日	年	月	日	
入力年月日	年	月	日					