

3.4.1修正  
記入例(口座変更)

児童手当受給者番号  
(職員記入欄)

・金融機関コード  
・支店コード  
空欄でも可  
(担当が確認します)

児童手当支払金融機関変更

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			
	〇〇銀行							〇〇支店						
	1 普通	1	2	3	4	5	6	7	変更できるのは <b>「児童手当受給者の普通口座」</b> に限ります。 (今児童手当が入っている口座の名義人)  ※配偶者や児童の口座に変更することはできません。					
	2 当座													
	口座名義人(カタカナ)													
ミ	マ			タ	ロ	ウ								

上記のとおり、金融機関の変更を届け出ます。

令和 〇〇年 〇月 〇日

【受給者】住所 美馬市〇〇町〇〇123番地

【添付書類】  
児童手当受給者名義口座の  
・通帳の写し または  
・キャッシュカードの写し  
(通帳は金融機関名・支店名・口座番号・  
名義人(カナ)の記載がある部分の写し)

氏名 美馬 太郎

生年月日 H〇〇年 〇月 〇日

連絡先 (連絡の)つきやすい-電話番号

《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									