

金融口座記入例

児童手当

変更届

※受付確認年月日

提出年月日

20XX・XX・XX

一宮市長 殿

※太枠内をご記入ください。

受給者	フリガナ	イチノミヤ タロウ		生年月日	19XX・XX・XX
	氏名	一宮 太郎		電話	090 - XXXX - XXXX
	住所	一宮市 本町2-5-6			
受給者	変更前	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		
	変更後	氏名 (法人名等)	※今後の児童手当は新氏名で振り込みます。 振込日までに名義変更をしてください。	職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	☐ 受給者欄に同じ		
公的年金制度の種別		ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済			
変更年月日		. .			
配偶者	変更前	氏名			
		住所			
	変更後	氏名	生年月日(. .)		
		住所			
	変更年月日		. .		
児童等	変更前	氏名			
		住所			
	変更後	氏名			
		住所			
	住所変更する児童等の氏名				
支払希望 金融機関 受給者名義のみ ※配偶者・児童名義 に変更はできません	名称	一宮	銀行 本店 信用金庫 一宮 支店 農 協 出張所		
	口座番号	普通預金 XXXXXXXX ←※7桁を記入してください			
備考	受付担当者				
	受給者番号				
※事務処理欄 ☐ 本人確認 (本人 / 配偶者 / 代理人)					