

令和 年 月 日

## 児童手当・特例給付 金融機関変更依頼書

宇部市長 様

住所			
氏名			
受給者			
生年月日	年	月	日
電話番号	( )		

児童手当の支払希望金融機関について、下記のとおり変更依頼します。

銀行名	支店名	種目	口座番号(右詰め)	口座名義(カタカナ)
	支店 出張所 支所 (店番・ )	普通 ( )		※児童手当受給者の名義
ゆうちょ銀行	記号	番号(右詰め)		

※変更する口座は、受給者(父・母または養育者)本人名義のものに限ります。

※郵送で手続きする場合は、本人確認書類の写し、口座確認書類の写しを添付してください。

受付

認定番号

入力日
年 月 日

# 記入例

令和4年5月1日

## 児童手当・特例給付 金融機関変更依頼書

宇部市長 様

住所 宇部市常盤町一丁目7番1号

氏名 宇部 太郎

受給者

生年月日 昭和61年2月1日

電話番号 000 ( 1234 ) 1234

児童手当の支払希望金融機関について、下記のとおり変更依頼します。

銀行名	支店名	種目	口座番号(右詰め)	口座名義(カタカナ)
宇部銀行	県庁 支店 出張所 支所 (店番・ )	普通 ( )	00000035	ウベ タロウ ※児童手当受給者の名義
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号(右詰め)		

※変更する口座は、受給者(父・母または養育者)本人名義のものに限ります。

※郵送で手続きする場合は、本人確認書類の写し、口座確認書類の写しを添付してください。

受付

認定番号

入力日

年 月 日

(R3.2)