

# 児童手当 金融機関変更依頼書

令和 年 月 日

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。

記

銀 行 名	支 店 名	種 目	口 座 番 号(右詰め)	口 座 名 義(カタカナ)
銀 行 信用金庫 農 協	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	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。

本人確認
・ 運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ 年金手帳 ・ その他( )

受 付

認 定 番 号

入 力 日
年 月 日

# 記入例

## 児童手当 金融機関変更依頼書

令和 6 年 9 月 1 日

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 090 ( ×××× ) ××××

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。

### 記

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 信用金庫 農 協	県 庁 支 店 出張所 支 所 (店番 )	普 通 ( )	0 0 0 0 0 3 5	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。

本人確認
・ 運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ 年金手帳 ・ その他( )

受 付

認 定 番 号

入 力 日
年 月 日