

認定番号： _____

児童手当・特例給付 振込口座変更届

振込先金融機関	金融機関名		支店名・出張所名			
	預金種別	普通	口座番号			
フリガナ						
口座名義人 (受給者名義)						

▼注意事項▼ ※必ずお読み下さい

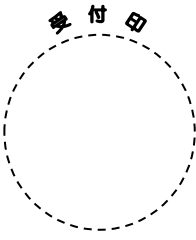
- ご希望の月から振込先を変更するには、変更を希望する月の前月末までに提出して下さい。
(手当支払日に口座解約等により振込不能となった場合には、後日変更後の口座に再振込します。)
- 指定口座は受給者名義の普通口座に限ります。(配偶者や児童名義の口座には変更不可)
- 通帳等をお持ちの方は記載内容を再度確認して下さい。

※特に郵送で提出される方は通帳のコピー(口座情報がわかる部分)を添付して下さい。

大分市長 殿

		提出日	年	月	日
受給者	住所	大分市			
	フリガナ氏名				
	生年月日		年	月	日
	電話番号				

記入例



認定番号： **記入不要**

金融機関名は、「◎◎銀行」、「◇◇信託銀行」、「■信用組合」等、最後まで記入するようにしてください。

支店名・出張所名は、「本店」、「◎◎支店」、「◇◇出張所」等、最後まで記入するようにしてください。

特別給付 振込

振込先金融機関	金融機関名		支店名・出張所名						
	子育て信用金庫		大分支店						
預金種別	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	オオイタ タロウ								
口座名義人 (受給者名義)	大分 太郎								

配偶者や児童の名義には変更できません。

▼注意事項▼ ※必ずお読み下さい

- ご希望の月から振込先を変更するには、変更を希望する月の前月末までに提出して下さい。
(手当支払日に口座解約等により振込不能となった場合には、後日変更後の口座に再振込します。)
- 指定口座は受給者名義の普通口座に限ります。(配偶者や児童名義の口座には変更不可)
- 通帳等をお持ちの方は記載内容を再度確認して下さい。

※特に郵送で提出される方は通帳のコピー(口座情報がわかる部分)を添付して下さい。

大分市長 殿

		提出日	令和4年 4月 2日
受給者	住所	大分市	荷揚町2番31号 子育てマンション201号
	フリガナ氏名		オオイタ タロウ 大分 太郎
	生年月日		平成2年 1月 1日
	電話番号		×××-××××-××××