

《注意》 受給者名義以外の口座へは、振込みできません。

児童手当・特例給付 支払希望金融機関変更届

明石市長 様

令和 年 月 日提出

受給者 (親等)	フリガナ					生年月日	昭和・平成・西暦			
	氏名					電話番号 (携帯可)	□受給者 □配偶者 □自宅 - -			
	住所									
支払変更 希望月	2月・6月		変更前 の口座	解約しない						
	10月・()月 以降			解約予定・解約済 〔支払期月の前月25日までに届出がない場合は、 変更前の口座に振り込みます。 解約済の場合は、支払が遅れることがあります。〕						
支払希望 金融機関	ゆうちょ銀行以外	金融機関番号			店番号					
		銀行・信用金庫・農協 信用組合・労働金庫			本店・営業部 支店・出張所					
	フリガナ				普通 貯蓄	口座番号				
	名義人									
	ゆうちょ銀行	● 通帳に支店・口座番号等の印字がない場合								
フリガナ					普通 貯蓄	記号				
名義人						番号				1
● 通帳に支店・口座番号等の印字がある場合										
フリガナ				普通 貯蓄	店名		店			
名義人					口座番号					

◎ 振込口座は、必ず受給者名義のものにしてください。受給者名義以外の口座へは、振込みできません。

※ 処 理 欄							受付確認年月日		
	入力	照合	受給者コード			受付者			/