

児童手当
児童扶養手当
子ども福祉手当

支払金融機関変更届

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長

住 所

氏 名

電 話 番 号

次の手当の支払金融機関の変更について届け出ます。

- | | |
|----------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 児童手当 | (認定番号:) |
| <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 | (認定番号:) |
| <input type="checkbox"/> 子ども福祉手当 | (認定番号:) |

振込口座 (変更後)	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (口座情報の記入不要)					
	金融機関名	銀行コード()		店番()		
		銀行			支店	
		信用金庫・農業協同組合			出張所	
	口座	普通・当座		口座番号		
フリガナ						
名義人						
※ 手当受給者本人名義の口座以外へは変更できません。						
処理欄	児手	月期から変更	児扶	月期から変更	子福	月期から変更

点 検	入 力	審 査	受 付

県遺児手当 有・無

(ダウンロード用)

宛名番号 _____

欄は必ずすべて記入してください。

記入例

児童手当
児童扶養手当
子ども福祉手当

支払金融機関変更届

令和 ● 年 ● 月 ● 日

(宛先) 春日井市長

住所 春日井市鳥居松町5丁目44番地

氏名 春日井 太郎

電話番号 0568-85-6201

次の手当の支払金融機関の変更について届け出ます。

変更を希望する手当にチェックを入れてください。

- 児童手当 (認定番号:)
- 児童扶養手当 (認定番号:)
- 子ども福祉手当 (認定番号:)

公金受取口座を利用する場合に
チェックを入れてください。
その場合、口座情報の記入は不要
です。また、今後、公金受取口座
を変更された場合は、各手当の振
込口座もあわせて変更されます。

公金受取口座を利用する (口座情報の記入不要)

振込口座 (変更後)

金融機関名	銀行コード(0000)	店番(0000)
	◎◎ 銀行	◎◎ 支店
	信用金庫・農業協同組合	出張所
口座	◎◎ 普通 当座	口座番号 0000000
フリガナ	カスガイ タロウ	
名義人	春日井 太郎	

受給者以外の名義に変更することは
できません。
必ず変更前と同じ方の氏名を記入
してください。

※ 手当受給者本人名義の口座以外へは変更できません。

処理欄	児手	月期から変更	児扶	月期から変更	子福	月期から変更
-----	----	--------	----	--------	----	--------

点検	入力	審査	受付

県遺児手当 有・無

(ダウンロード用)

宛番号