

児童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

次のとおり金融機関の変更について届け出ます。

変更前	金融機関名	銀行 信用金庫・農業協同組合		支店 出張所				
	口座	普通 当座	口座番号					
	フリガナ							
	名義人							
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()	支店 出張所				
		銀行 信用金庫・農業協同組合						
	口座	普通 当座	口座番号					
	フリガナ							
	名義人							
処理チェック欄		処理年月日		備考				
※ <u>児童手当受給者本人名義の口座以外へは 変更できません。</u>				<table border="1"> <tr> <td>点検</td> <td>入力</td> <td>審査</td> <td>受付</td> </tr> </table>	点検	入力	審査	受付
点検	入力	審査	受付					

(ダウンロード用)

欄は必ずすべて記入してください。

認定番号

児童手当支払金融機関変更届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(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

次のとおり金融機関の変更について届け出ます。

変更前	金融機関名	●● (銀行) 信用金庫・農業協同組合	●● (支店) 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	
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) 信用金庫・農業協同組合	◎◎ (支店) 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		
処理チェック欄	処理年月日	口座名義は変更できません。必ず変更前と同じ名義の方の氏名を記入して下さい。	

※ 児童手当受給者本人名義の口座以外へは変更できません。

点検 入力 審査 受付

(ダウンロード用)