

# 児童手当・特例給付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	
	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・特例給付受給者本人名義の口座以外へは変更できません。</u>		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・特例給付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 ●● 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
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(0000) 店番(000) ◎◎ 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
処理チェック欄	処理年月日	備考

変更前の口座と変更後口座をそれぞれ記入して下さい。  
変更後の口座に、公金受取口座を利用する場合は口座情報の記入は不要です。

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・特例給付受給者本人名義の口座以外へは変更できません。

(ダウンロード用)

点検	入力	審査	受付
----	----	----	----