

# 出産・子育て応援給付金支払金融機関変更届

(宛先) 春日井市長

## 1 申請者

		記入日	令和	年	月	日
氏名		現住所				
申請番号		電子申請をした日 (変更前)	令和	年	月	日
		電話番号	( )			

## 2 変更指定口座 (申請者ご本人名義の口座に限ります。)

【変更前】  公金受取口座 (国に登録している給付金等の受取りのための口座) を指定 (振込先記入欄は空白で可)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (フリガナのみ)
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

※金融機関コード、支店コードが不明の場合は空欄でも問題ありません。

【変更後】  公金受取口座 (国に登録している給付金等の受取りのための口座) を指定 (振込先記入欄は空白で可)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (フリガナのみ) ※通帳の表記に合わせてください。
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

※金融機関コード、支店コードが不明の場合は空欄でも問題ありません。

※うち銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号 (7桁)」 (通帳見開き下部に記載) をご記入ください。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

※公金受取口座とは、マイナポータル (デジタル庁) 等を通じて口座情報登録・連携システムに登録した口座のことです。

### 提出書類

『出産・子育て応援給付金支払金融機関変更届』 (本書)

※必要事項をご記入ください。

『変更後の受取口座を確認できる書類の写し (コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し (コピー) など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し (コピー) を添付してください。

### 振込先金融機関口座確認書類添付箇所

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人 (カナ) が分かる  
通帳やキャッシュカードの写し