

記入例

児童手当支払金融機関変更届

		① 提出年月日		※受付確認年月日	
岐南町長 宛		令和 ○○・○・○		令和 . .	
受給者	(フリガナ)②	ギナン タロウ		昭和	
	氏名	岐南 太郎		平成 43・8・7	
住所	③	羽島郡岐南町			
		八剣7丁目107番地			
		TEL 090 - xxxx- xxxx			
	支払金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人 (受給者本人に限る)
変更後	④ 銀行 農協 △△ 金庫 組合	×× 支店 支所 出張所	普通 当座 貯蓄	6543210	岐南 太郎
変更前	⑤ 銀行 農協 □□ 金庫 組合	○○ 支店 支所 出張所	普通 当座 貯蓄	1234567	岐南 太郎
変更年月日		⑥ 令和 ○○・○・○			
備考	認定番号( )				

※印の欄は、記入しないでください。  
 字は、はっきり書いてください。  
 口座は、受給者本人名義に限ります。  
 ゆうちょ銀行を指定する場合は、振込口座となっていることを確認してください。

入力

## 記入についての注意

- ①金融機関変更届を提出する日を記入してください。
- ②受給者の氏名・フリガナ・生年月日を記入してください。
- ③受給者の住民票上の住所と、日中連絡がとれる電話番号を記入してください。
- ④支払いを希望する金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人名を記入してください。ただし、受給者名義の口座にのみ指定することができます。また、その金融機関口座が確認できる預貯金の通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。
- ⑤変更前の金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人名を記入してください。
- ⑥変更を希望する年月日を記入してください。

## その他

- ・定期支払日（2・6・10月の10日）の前月20日までに提出してください。それ以降に金融期間変更届を提出されると、直近の定期支払日から変更できない場合があります。

### 【お問い合わせ先】

〒501-6197 岐南町八剣7丁目107番地  
岐南町役場 健康推進課  
電話 058-247-1344