

記入例

口座変更届

認定番号等	※受付確認年月日
受付年月日	
令和 年 月 日	

深谷市長宛て

受給者	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
	氏名			平成 年 月 日
	住所	受給者（保護者等）の情報を記入してください。		
連絡先	()			
届出人	フリガナ		受給者との関係 (該当するものに○)	本人・配偶者 その他()
	氏名			
	連絡先	()		

※届出人については、受給者本人の場合は省略できます。

業務名 (該当するものに○)	1. 児童手当 2. 児童扶養手当 3. こども医療費 4. ひとり親家庭等医療費 5. 交通等遺児福祉手当 6. 高等職業訓練促進給付金 7. その他()
----------------	---

届出をした方について記入して下さい。受給者本人の場合には、本人に○をしてください。本人以外については身分確認をする場合があります。

振込先口座を下記金融機関口座のものに変更したいので、支払希望金融機関の口座の写しとともに届出します。

支払希望金融機関名	
口座名義 (カタカナ)	
ゆうちょ	銀行 信金 本店 信組 労金 支店 農協
	銀行以外
銀行コード	支店コード
口座番号	
ゆうちょ銀行	記号
	番号

ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号を記入して下さい。ゆうちょ銀行以外の銀行等については、銀行コード、支店コード以外の項目を記入して下さい。また、通帳やキャッシュカード（口座番号等がわかるもの）の写しを添付してください。

※支払希望金融機関は受給者名義のもののみ受付となります。ご注意ください。
 ※字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

口座変更届

認定番号等	※受付確認年月日
受付年月日	
令和 年 月 日	

深谷市長宛て

受給者	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名						
	住所						
	連絡先	()					
届出人	フリガナ		受給者との関係 (該当するものに○)	本人・配偶者 その他()			
	氏名						
	連絡先	()					

※届出人については、受給者本人の場合は省略できます。

業務名(該当するものに○)	1. 児童手当 2. 児童扶養手当 3. こども医療費 4. ひとり親家庭等医療費 5. 交通等遺児福祉手当 6. 高等職業訓練促進給付金 7. その他()
---------------	---

振込先口座を下記金融機関口座のものに変更したいので、支払希望金融機関の口座の写しとともに届出します。

支払希望金融機関名									
口座名義(カタカナ)									
ゆう ちょ	銀行 以外	銀行 信金 信組 農協				本店 支店			
		銀行コード				支店コード			
ゆう ちょ 銀行		口座番号		普通口座					
		記号							
		番号							

※支払希望金融機関は受給者名義のものみの受付となります。ご注意ください。
※字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。