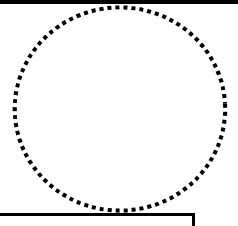


児童手当・特例給付 振込口座変更届



認定番号 20

宮崎市長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、児童手当・特例給付の振込口座の変更をお願いします。
なお、届出者が受給者本人でない場合は、受給者が了承済であることを申し添えます。

受給者	フリガナ		生年月日	S	H	年	月	日
	氏名							
	住所	〒 宮崎市	TEL	()				
届出者	<input type="checkbox"/> 受給者本人							
	フリガナ		受給者との関係 ()					
	氏名							
代理人	住所		TEL	()				
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (下欄の口座の記入は不要です)							
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定または変更する (下欄に口座を記入ください)							
振込口座	金融機関名		支店名		種別	口座番号		
	新	銀行 信金 労働 組合 協 農 漁	本店	普通	口座 名義 人 カナ			
			支店					
			出張所					
	旧	銀行 信金 労働 組合 協 農 漁	本店	普通	口座 名義 人 カナ			
			支店					
出張所								

※ 児童手当・特例給付の振込口座は、**受給者ご本人名義のもの**に限ります。

※ 新しい口座の**通帳かキャッシュカードの写し**を添付してください。

ただし、**公金受取口座を利用する場合は添付不要**です。

※ 口座変更は、定期払(6月・10月・2月)等の支払月の**前月末日まで**に提出してください。

※ 公金受取口座は国に登録いただく口座で、マイナポータルから登録できます。

受付者記入欄	※ 令和 年 月定期払まで支給済	<input type="checkbox"/> 通帳の写し	入力者確認欄
	※ 令和 年 月(定期・随時)払から変更	<input type="checkbox"/> カードの写し <input type="checkbox"/> 添付書類不要	

郵送での提出も受け付けますが、郵送事故については責任を負いかねますので、ご了承ください。