

児童手当・特例給付 支払金融機関変更届

飯田市長様

受給者	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名 (受給者)						
	住所	飯田市 (TEL 携帯)					
変更前	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 他	支店名				
	カタカナ 名義人	支店					
			預金種目	普通・総合			
			口座番号				
	※上記、受給者名義の口座に限る。						
変更後	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 他	支店名				
	カタカナ 名義人	支店					
			預金種目	普通・総合			
			口座番号				
	※上記、受給者名義の口座に限る。						
変更年月日	次回の支給から						

※口座は受給者本人名義に限ります。配偶者・児童等の名義の口座には変更できません。

上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

受給者氏名

(配偶者提出の場合)
代理人氏名

飯田市役所使用欄

チェック年月日	年 月 日	整理番号	
チェック者印		入力者印	

飯田市確認欄	本人・代理人	身元確認	一号書類 (1点で可) <input type="checkbox"/> 個力・ <input type="checkbox"/> 免・ <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住力 (B)・ <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> その他 ()	二号書類 (2点以上) <input type="checkbox"/> 保・ <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 受給証・ <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> その他 ()	左記との組合せで可とするもの <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 社証・ <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> その他 ()
		聞き取り確認 確認事項	法人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> 社員証		
		番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票・ <input type="checkbox"/> 保有特定個人情報	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 住基検索	代理確認
					確認者