

児童手当 支払金融機関変更届

瀬戸市長 殿

1. 記入日

提出年月日

令和 7 年 7 月 1 日

記入不要

変更前	金融機関名	〇〇	銀行	信用金庫・農業協同組合・労働金庫
	支店名	〇〇	支店	本店・出張所
	預金種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
変更後	金融機関名	△△	銀行	信用金庫・農業協同組合・労働金庫
	支店名	△△	支店	本店・出張所
	預金種別	普通・当座	口座番号	7 6 5 4 3 2 1
	口座名義人氏名(カタカナで記入)		セト タロウ	

2. 現在の受取口座
(変更前の口座)の
情報を記入してくだ
さい。

3. 振込を希望する口座
(変更後の口座)の情報を
記入してください。
※受給者名義の口座に限り
ます。
※配偶者やお子様の口座へ
の変更はできませんのでご
注意ください。

* 振込先は、受給者名義に限ります。
(※場合により預金通帳の名義(カタナ)記載欄の提示を求めることがあります。)

<受給者> 住所: 瀬戸市 追分町64番地

氏名: 瀬戸 太郎

生年月日: 昭和 平成 55 年 1 月 1 日生

電話: 080-1234-5678

4. 受給者様について記入してください。

受給者本人の了解を得たうえで、代理として届け出ます。

<届出人> 住所: 受給者と同じ (※同住所の場合は○印で囲ってください)

瀬戸市

電話: 090-5678-1234

氏名: 瀬戸 花子

受給者との続柄: 配偶者 父・母・その他 ()

(※いすれかに○印を付けてください)

5. 代理で届け出る場合のみ、届出人の情報を記入してください。

6. 合わせて受給者の本人確認書類が必要です。
(郵送の場合はコピーを添付してください。)