

児童手当 〇 氏 名
特例給付 住 所
 支払希望金融機関 等変更届

久喜市長 あて

| | |
|----------------|----------|
| 提出年月日 | ※受付確認年月 |
| 令和 * 年 * 月 * 日 | 令和 年 月 日 |

| | | | | | | | | |
|----------|------------|---|--|-------------------|----------------|--------|-----|-----------------|
| 受給者氏名 | 久喜 太郎 | | 生年月日 | 昭和 平成 | **年**月**日 | | | |
| 住 所 | 久喜市下早見85-3 | | 電話 | *** (****) **** | | | | |
| 受給者 | 変更前 | 氏名 (法人名等) | | | | | | |
| | | 住所 (法人の主たる事務所の所在地) | 〒 | — | | | | |
| | | 職業 | ア 被用者 | イ 公務員(勤務先) | ウ 被用者等でない者 | | | |
| | | 公的年金制度の種別 | ア 厚生年金 ※以下の共済組合の組合員である場合は、括弧内に○を記入してください。 () 私立学校職員共済 () 国家公務員職員共済 () 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他 () | | | | | |
| | 変更後 | 氏名 (法人名等) | | | | | | |
| | | 住所 (法人の主たる事務所の所在地) | 〒 | — | | | | |
| | | 職業 | ア 被用者 | イ 公務員(勤務先) | ウ 被用者等でない者 | | | |
| | | 公的年金制度の種別 | ア 厚生年金 ※以下の共済組合の組合員である場合は、括弧内に○を記入してください。 () 私立学校職員共済 () 国家公務員職員共済 () 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他 () | | | | | |
| 変更年月日 | | 令和 年 月 日 | | | | | | |
| 配偶者 | 変更前 | 氏名 | 久喜 市子 | | | | | |
| | | 住所 | 〒 346 - 8501 | 久喜市下早見85-3 | | | | |
| | 変更後 | 氏名 | | | | | | |
| | | 住所 | 〒 346 - 0192 | 久喜市菖蒲町新堀38 | | | | |
| 変更年月日 | | 令和 * 年 | | | | | | |
| 児童 | 変更前 | 氏名 | 久喜 花子・久喜 一郎 | | | | | |
| | | 住所 | 〒 346 - 8501 | 久喜市下早見85-3 | | | | |
| | 変更後 | 氏名 | | | | | | |
| | | 住所 | 〒 346 - 0192 | 久喜市菖蒲町新堀38 | | | | |
| 変更年月日 | | 令和 * 年 ** 月 ** 日 | | | | | | |
| 支払希望金融機関 | 変更前 | 金融機関名 | ×××× | 銀行 信用金庫 農 協 | 支店名 | 支店コード | ××× | 本店 支店 出張所 |
| | | 口座番号 | 普通 当座 | ***** | 名義人名 (カタカナ) | クキ タロウ | | |
| | 変更後 | 金融機関名 | ○○○○ | 銀行 信用金庫 農 協 | 支店名 | 支店コード | ○○○ | 本店 支店 出張所 |
| | | 口座番号 | 普通 当座 | ***** | 名義人名 (カタカナ) | クキ タロウ | | |
| ※ 備 考 | | 振込先の口座は、受給者本人の名義となっている 口座以外は指定できません。 | | | | | | |

児童欄は、高校生まで(18歳の誕生日後の最初の3月31日までになる年の年度末まで)の児童を記入してください。

受給者と児童の住所が異なる場合は、「別居監護申立書」を併せて提出して下さい。

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎※印の欄は記入しないでください。
◎字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください

※市処理欄

有・無