

児童手当・特例給付  
振込先金融機関変更届  
受給者名義のみ

(あて先) 松戸市長

受付証	受付印	不足書類	確認
		通帳の写し	
		差止め月 R 年 月～	

No. 3

振込先金融機関を変更したいので届け出ます。

提出年月日	R 年 月 日
-------	---------

受給者氏名	宛名番号	〒
	フリガナ	松戸市
生年月日	S H 年 月 日	Tel ( )

変更理由	<input type="checkbox"/> 新しい金融機関で受給を希望するため（公金受取口座登録抹消含む） <input type="checkbox"/> 受給者の氏名が変更したため（旧氏名： ） <input type="checkbox"/> 統廃合により支店名等が変更したため
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望するため（以下記入不要、口座の写し不要） <b>※顔写真付マイナンバーカード発行済かつマイナポータルで公金受取口座登録済の方のみ</b>

公金受取口座を利用しない場合は以下をご記入の上、新口座の写しを添付してください。  
(受給者名義以外の口座はご利用いただけません)

受給者氏名（口座名義人）	<カタカナ>		
新しい金融機関	銀行・農協 金庫・信組	本店 支店 出張所	
	銀行コード	支店コード	
	普通預金 No.	★	

※支払月の前月の15日までに提出がされない場合、または前月の15日以降に公金受取口座を変更・登録を抹消された場合は旧口座に振り込まれる可能性があります。ご注意ください。

決定年月日	認定番号
-------	------

児童手当・特例給付  
振込先金融機関変更届  
受給者名義のみ

(あて先) 松戸市長

受付証	受付印	不足書類	確認
		通帳の写し	
		差止め月 R 年 月～	

No. 3

振込先金融機関を変更したいので届け出ます。

提出年月日 R 4 年 10 月 1 日

受給者氏名	宛名番号			住 所	〒	271-8588					
	フリガナ	マツド タロウ			松戸市						
		松戸 太郎			根本387-5						
生年月日	S H	63 年 12 月 31 日		TEL	090-0000-0000						
変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新しい金融機関で受給を希望するため（公金受取口座登録抹消含む） <input type="checkbox"/> 受給者の氏名が変更したため（旧氏名： <span style="border: 1px solid orange; border-radius: 10px; padding: 2px;">同じ方となります。</span> ） <input type="checkbox"/> 統廃合により支店名等が変更したため										
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望するため（以下記入不要、口座の写し不要） <b>※顔写真付マイナンバーカード発行済かつマイナポータルで公金受取口座登録済の方のみ</b>										
公金受取口座 利用しない場合は以下をご記入の上、新口座の写しを添付してください。 （受給者名義以外の口座はご利用いただけません）											
受給者氏名	（カタカナ）		<カタカナ>								
			マツド タロウ								
	〇〇		銀行・農協	〇〇		本店	支店				
			金庫・信組			出張所					
新しい金融機関	銀行コード			支店コード							
	普通預金 No.			2	3	4	5	6	7	8	★
※支払月の前月の15日までに提出がされない場合、または前月の15日以降に公金受取口座を変更・登録を抹消された場合は旧口座に振り込まれる可能性があります。ご注意ください。											

ここに☑をする場合は口座情報の記入及び口座の写しの提出は不要です。

決定年月日		認定番号	
-------	--	------	--