

# 児童手当・特例給付「受給口座」変更依頼書

現在受給している、児童手当・特例給付の振込先口座について、下記のとおり変更しますので届出ます。  
 ※親族以外の方が持参・郵送される場合は、裏面「委任状」をご記入ください。

●「新」手当受給口座

※受給者名義・普通預金の口座に限ります。※		提出年月日	令和	年	月	日		
受給者	フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日	
	氏名			平成	年	月	日	
	住所	出雲市					(電話)	—
指定口座	<input type="checkbox"/> 別添口座資料のとおり							

※口座資料がない場合、以下をご記入ください。※

金融機関名		支店名	
<input type="checkbox"/> 山陰合同銀行 <input type="checkbox"/> 島根中央信用金庫 <input type="checkbox"/> 島根県農業協同組合 <input type="checkbox"/> 中国労働金庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 島根銀行 <input type="checkbox"/> しまね信用金庫 <input type="checkbox"/> ゆうちよ銀行 <input type="checkbox"/> 鳥取銀行	店 支店 支所 出張所	
金融機関番号		店番号	
口座種類	口座番号	口座名義(カナ) (受給者本人のものに限ります。)	
普通			

※ 窓口はこの用紙を持参される場合は、確認のため、上記口座の通帳・カードをお持ちください。

※ 郵送で提出される場合は、通帳やカードの写し(表紙と次ページの名義人カナの記載のある部分)を同封してお送りください。

<input type="checkbox"/> ( )月払からの口座変更了承済み
---

受付		受付確認年月日
来庁者	<input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他( )	(受付印)
口座資料確認	<input type="checkbox"/> ※資料の添付なしの場合 <input type="checkbox"/> 携帯画面等を目視確認 <input type="checkbox"/> 資料未確認	

# 委任状 (児童手当・特例給付 手続き用)

※この委任状は必ず委任する本人が書いてください

出雲市長様

年 月 日

委任する人 (委任者) ※児童手当・特例 給付の受給者	住所			
	氏名	電話( - - )	昭和	年 月 日
	氏名	⑩	生年月日	平成

次の者に、児童手当・特例給付の下記事項に関する手続きについて、権限を委任します。

委任を受けて 窓口に来る人 (受任者)	住所			
	氏名			
	関係			

※ご来庁時に、受任者の本人確認ができる書類をお持ちください。  
(運転免許証、マイナンバーカード等の顔写真付き身分証明書など)

## 記

1、児童手当・特例給付の受給口座変更依頼の件