|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児手番号（職員記入欄） |  |  |
| **金 融 機 関（口 座）変 更 届 （児童手当用）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年 　　月 　　日 　　　　相 模 原 市 長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　相模原市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フ　 リ　 ガ　ナ　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　　　次のとおり金融機関（口座）を変更します。 |
|  | 区　　　　　分 | 新 | 旧 |  |
| 金融機関 | 名　称 |  |  |  |  |  | 銀行　農協組合　金庫 |  |  |  |  |  | 銀行　農協組合　金庫 |
| コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 店 | 名　称 |  |  |  |  |  | 本店支店 |  |  |  |  |  | 本店支店 |
| コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口　座　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預　金　種　別 |  |  | 普 |  | 通 |  |  |  |  | 普 |  | 通 |  |  |
| 名　　　　　義（カタカナで記入） | **※受給者以外の口座には変更できません。** |  |
|  |  |
| **《 記入上の注意 》**　　○　変更する口座は、**受給者名義の普通口座**に限ります。　　　　お子様名義の口座や配偶者名義の口座、貯蓄口座等には変更できませんので、ご注意ください。　　○　変更開始を希望する月の前月中旬までにご提出ください。　　　（月末に提出された場合、翌月には変更されない場合がありますのでご注意ください。）　　○　**通帳のコピー（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義（カタカナ）が記載されている部分）**を添付してください。　　○　字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。 |
|  | 受付職員取扱欄 | 確 認 | 入 力 | 受 付 | 通帳確認 |
|  | 宛名番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | ㊞ | ㊞ | ㊞ |  |

**金融機関変更届記入例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児手番号（職員記入欄） |  |  |
| **金 融 機 関（口 座）変 更 届 （児童手当用）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**△△**　年 　**△**月 　**△**日 　　　　相 模 原 市 長　あて**児童手当の受給者氏名をご記入下さい。**　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　相模原市　**中央区中央△－△△－△△**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フ　 リ　 ガ　ナ　　　　　　　　　　　　　　　　**サガミ　　ハナコ**　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　 　**相模　花子**　　 　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　**△△**年　　**△**月　**△**日　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　 **△△△（　△△△　）△△△△**　　　　　　次のとおり金融機関（口座）を変更します。 |
|  | 区　　　　　分 | 新 | 旧 |  |
| 金融機関 | 名　称 | **相模中央銀行****模****中****央****銀****行** | **さがみ銀行****が****み****銀****行** |
| コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支　　店 | 名　称 | **相模原駅前支店** | **本店** |
| コード |  |  |  |  | **0** | **0** | **2** |  |  |  |  | **0** | **0** | **1** |
| 口　座　番　号 | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **7** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 預　金　種　別 |  |  | 普 |  | 通 |  |  |  |  | 普 |  | 通 |  |  |
| 名　　　　　義（カタカナで記入） | **※受給者以外の口座には変更できません。** |  |
| **サガミ　ハナコ** | **オオノ　ハナコ** |
| **《 記入上の注意 》**　　○　変更する口座は、**受給者名義の普通口座**に限ります。　　　　お子様名義の口座や配偶者名義の口座、貯蓄口座等には変更できませんので、ご注意ください。　　○　変更開始を希望する月の前月中旬までにご提出ください。　　　（月末に提出された場合、翌月には変更されない場合がありますのでご注意ください。）　　○　**通帳のコピー（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義（カタカナ）が記載されている部分）**を添付してください。　　○　字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。 |
|  | 受付職員取扱欄 | 確 認 | 入 力 | 受 付 | 通帳確認 |
|  | 宛名番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | ㊞ | ㊞ | ㊞ |  |