

※受付確認年月日

提出年月日

令和

• •

受 給 者	氏 名		※認定番号	
	住 所	〒 ー 本巢市		
	電 話			

金融機関
(ゆうちょ銀行以外)

銀行
信用金庫
信用組合
労働金庫
農協

支店

支店
出張所

店番

振込口座

預金種別

普通

※屋号のあるものは不可。

口座番号

ゆうちょ銀行

通帳の記号（1で始まる5桁）

1

通帳の番号（1で終わる8桁）

1

口座名義人
(受給者に同じ)

◎カナで記入してください

- 1 貯蓄預金や受給者以外の口座名義への変更はできません。
2 キャッシュカードまたは通帳のコピー（銀行名・支店名・口座番号・名義人の記載のあるページ）を添付して
3 ください。
4 この届は、変更を希望される支払月の前月20日までに届け出てください

※確認	☐ 通帳で確認 ☐ キャッシュカードで確認	2・4・6・8・10・12 月期分より変更
-----	---	-----------------------