

様式第29号

児童手当
特例給付 支払口座・加入年金変更届

		提出年月日	受付確認年月日
(宛先) 旭川市長		令和 . .	令和 . .
受給者	フリガナ 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 . . <input type="checkbox"/> 平成 . .
	住所	旭川市 電話番号	

1 支払希望金融機関（原則受給者名義の口座に限ります）

受取口座	<input type="checkbox"/> <u>公金受取口座を利用する</u> （利用する場合は口座情報の記入不要） <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する（口座情報を記入してください）							
口座情報	金融機関名						<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> その他 ()
	支店名						<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
	口座番号							

2 公的年金制度の種別（3歳未満の児童の受給者のみ）

	変更前	変更後
加入年金	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険（共済）	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険（共済）
	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険
	<input type="checkbox"/> 国民年金	<input type="checkbox"/> 国民年金
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）
変更日	令和 . .	

注意事項

- ① 支給先の口座を変更する場合は「1」を記入
加入している公的年金の種別を変更した場合は「2」を記入
- ② ゆうちょ銀行は支店名（漢数字3ヶ）・口座番号（算用数字7ヶ）を記入
- ③ 外国籍の方は通帳の口座名義人の読み方が確認できる部分のコピーを添付
- ④ ネット銀行についても指定可能

