

| | | | | | | |
|---|-----|----------|-------|----------|---------|-----------|
| 支払金融機関変更届 殿 | | 提出年月日 | | ※受付確認年月日 | | |
| | | 平成 . . | | 平成 . . | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | |
| 住 所 | | 電話 () | | | | |
| 支払金融機関 | 変更前 | 名 称 | 支 店 名 | 種 類 | 口 座 番 号 | 口 座 名 義 人 |
| | | | | | | |
| | 変更後 | 名 称 | 支 店 名 | 種 類 | 口 座 番 号 | 口 座 名 義 人 |
| | | | | | | |
| 変更年月日 | | 平成 年 月 日 | | | | |
| <p>上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">住 所 受給者 氏 名 印</p> | | | | | | |