

児童手当

公的年金制度・  
支払金融機関変更届

様式第8号（第5条、第6条関係）

（あて先）坂出市長

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	フリガナ			生年月日		
	氏名			昭和 . . 平成 . .		
	連絡先	— —	父・自宅 母・( )	— —	父・自宅 母・( )	
受給者	変更前			変更後		
	フリガナ					
	氏名					
	職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 非被用者		ア 被用者 イ 公務員 ウ 非被用者		
	公的年金制度の種別	ア 厚生年金 イ 私立学校教職員共済 ウ 国家公務員共済 (勤務先： ) エ 地方公務員等共済 (勤務先： ) オ 国民年金 カ 未加入 キ その他		ア 厚生年金 イ 私立学校教職員共済 ウ 国家公務員共済 (勤務先： ) エ 地方公務員等共済 (勤務先： ) オ 国民年金 カ 未加入 キ その他		
変更年月日	令和 年 月 日					
振込先	変更前			変更後		
	金融機関名		種別	金融機関名		種別
	銀行 金庫 信用組合 農協	支店 出張所	普通	銀行 金庫 信用組合 農協	支店 出張所	普通
	口座番号		口座名義 (カタカナ)	口座番号		口座名義 (カタカナ)

- ◎ 裏面の注意をよく読んで太枠の中を記入してください。
- ◎ 字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。
- ◎ ※印の欄は記入しないでください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

※事務処理欄（以下は記入しないでください）

備考	
----	--

注意

- この届は、受給者が被用者又は被用者等でない者の別を変更した場合に提出してください。
- この届は、変更した場合速やかに提出してください。