

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</p> <p style="text-align: center;">受給者</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>						