

払渡希望金融機関 指定変更 届

※帳票種別

①安定所番号

10131

□□□□□

②被保険者番号

□□□□—□□□□□□□□—□

③支給番号

□□—□□□□□□□□—□

④支払区分

⑤金融機関・店舗コード

口座番号

□ □□□□□□□—□□□□□□□□□□

給 付 金 の 種 類	
<input type="checkbox"/> 求職者給付及び就職促進給付	<input type="checkbox"/> 育児休業給付
<input type="checkbox"/> 教育訓練給付	<input type="checkbox"/> 介護休業給付
<input type="checkbox"/> 高年齢雇用継続給付	

届 出 者	フリガナ			
	1 氏 名			
	住所又は 2 居 所	〒	(電話)	
	フリガナ			
払渡希望	3 名 称	本 店 支 店	金融機関コード	店舗コード
金融機関	預金(貯金)通 4 帳の記号(口座 座)番号	第	号	

※必ず裏面をお読み下さい。

雇用保険法施行規則第45条第2項・第3項・第101条の2の9・第101条の10・第101条の15・第102条の規定により上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

公共職業安定所長殿

届出者氏名 _____ 印
支 給 番 号 (_____)

金融機関確認印

備 考

- ◆ 金融機関へのお願い
- 失業等給付を受給者の金融機関口座へ迅速かつ正確に振込むため、次のことについて御協力をお願いします。
- 上記の記載事項のうち「1.届出者氏名」欄及び「4.預金(貯金)通帳の記号(口座)番号」欄等を確認した上、「金融機関確認印」欄に貴金融機関確認印(店舗名の明示されたもの)を押印してください。
 - 金融機関コード及び店舗コードを記入してください。

※

所 長		次 長		課 長		係 長		係		操 作者
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--	---	--	---------

注 意

- 1 指定の届出をするときは、「変更」の文字を抹消し、変更の届出をするときは、「指定」の文字を抹消すること。
- 2 1 欄及び3 欄の「フリガナ」は、カタカナで正確に記載すること。
- 3 3 欄には、失業等給付の払渡しを希望する金融機関(郵便局を除く。)の名称及び店舗名をはっきり記載すること。
- 4 4 欄には、**あなたの本人名義**の通帳の記号(口座)番号をまちがいのないよう記載すること。
- 5 4 欄の下の届出者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。
- 6 金融機関確認印欄に、3 欄の金融機関の確認印を受けること。
なお、金融機関の確認を受けずに、この届の提出と同時にあなたの本人名義の通帳(現物)を提出しても差し支えないこと。
- 7 ※印欄には、記載しないこと。