

払渡希望金融機関 指定変更届

※帳票種別

10131

①安定所番号

□□□□□

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			
届 出 者	住所又は 2 居 所	〒	(電話)	
	フリガナ			
払 渡 希 望	3 名 称	本 店	金融機関コード	店舗コード
		支 店		
金 融 機 関	預金(貯金)通 4 帳の記号(口 座)番号	(普通)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
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--	---	--	---------