様式第２０８号

受理印

※

口　　座　　変　　更　　届

年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

理 事 長 殿

下記の事項に変更等があったので届けます。

法　人　番　号

金融機関名

本・支店名

変 更 事 項

口 座 番 号

（フリガナ）

口 座 名 義

注１）　この届は、申請書を提出した後に口座番号等の変更があったときは、必ず届け出てください。

　　注２）　該当箇所を「○」で囲み、記載すべき事項のない欄は、空欄のままとします。

注３）　個人事業主の場合は、事業主番号（ハイフンを除いた数字のみ）を左詰めで記入してください。

発生・変更年月日　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

〔　調整金（特例調整金・特例給付金を含む。）　・　報奨金（特例報奨金・特例給付金を含む。）・　特例給付金　〕

金融機関名

本・支店名

コ　ー　ド

預 金 種 目

変　　　 更 　　　後（新）

変　　　 更 　　　前（旧）

１　普通　　　　２　当座　　　　９　その他

１　普通　　　　２　当座　　　　９　その他

住　　所

法人のときは主た

る事務所の所在地

名　　称

代表者名

代表者の役職

－

－