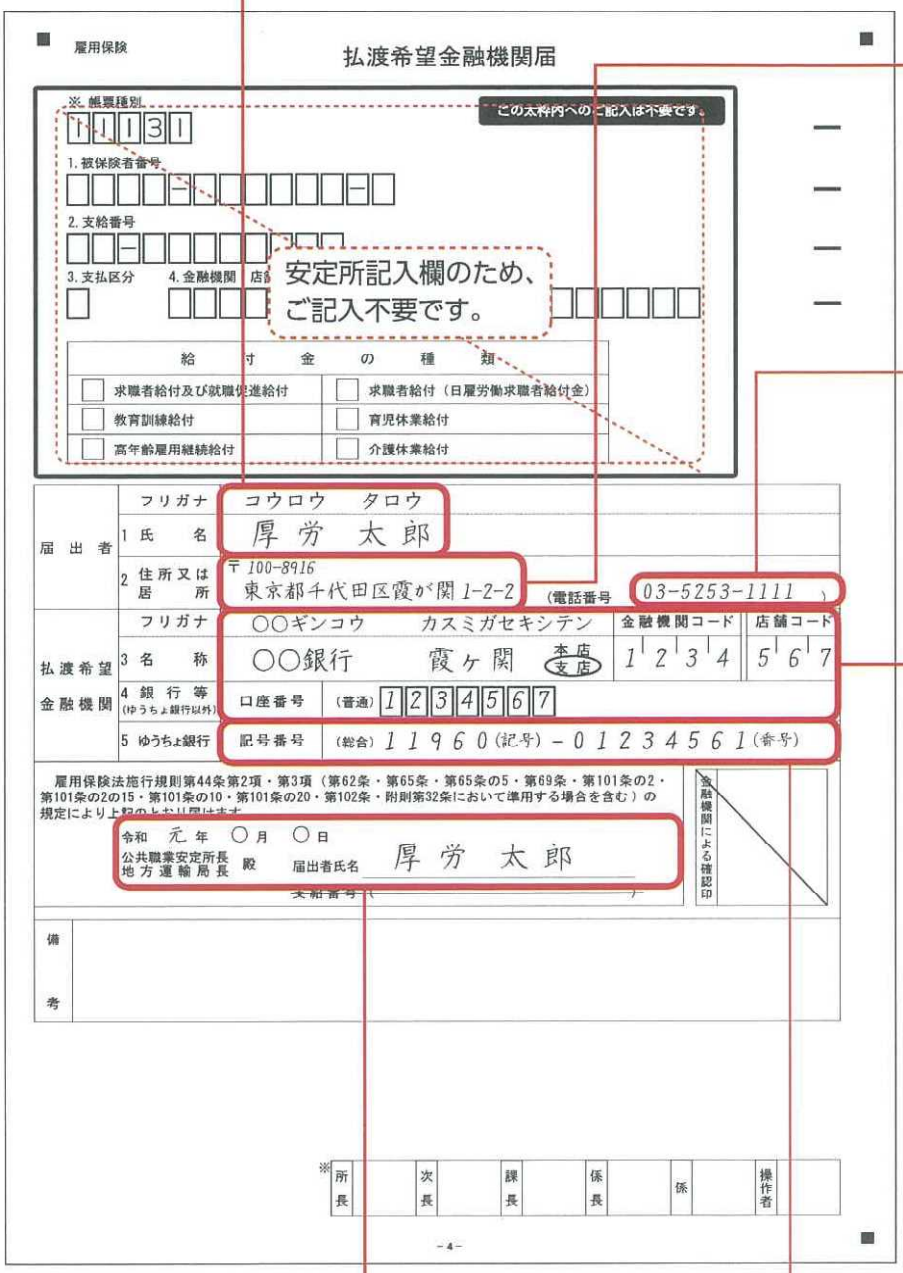
払渡希望金融機関届　記入例

追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じフリガナとなっているかご確認ください。違う場合は二重線で訂正の上、振込先口座の名義と同じフリガナをご記入ください。
また、追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じ氏名をご記入ください。

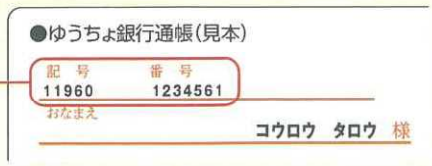


現在のお住まいと住所が異なる場合は二重線で訂正の上、現在のご住所をご記入ください。

電話番号をご記入ください。
※確認のため都道府県労働局又はハローワークよりご連絡する場合があります。連絡の際は個人情報保護に配慮し、お客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

振込を希望する金融機関名、支店名、口座番号をご記入ください。
口座番号が6桁の場合は左詰でご記入ください。
※ネットバンクなど一部ご利用いただけない金融機関があります。
詳しくは雇用保険追加給付相談窓口（0120-952-807）までお問い合わせください。

ゆうちょ銀行の場合は支店名・店舗コードのご記入は不要です。
また、「番号」が7桁の場合は、先頭に「0」をつけて8桁としてください。
※ゆうちょ銀行の記号・番号は通帳をご確認ください。



日付の記入、振込先口座の名義と同じ氏名をご記入ください（押印は不要です）。

●確実にお振込みを行うため、届出者氏名、金融機関名、支店名、口座番号は誤りのないようはっきりと正確に記入願います。
●また、お振込みが行われるまで、ご記入いただいた口座の名義変更、廃止はお控えいただきますようお願いします。
●指定した口座の金融機関名、口座番号などは控えをとっておいてください。