様式第十六号(1)3(1)中「（第一面）」を削る。
様式第十八号（第一面）を次のように改める。

様式第18号（第45条関係）（第1面）

払渡希望金融機関 指定 変更 届

※ 帳票種別
1 1 1 3 1

1. 被保険者番号
□□□□-□□□□□□-□

2. 支給番号
□□-□□□□□□□-□

3. 支払区分　4. 金融機関・店舗コード　口座番号
□　□□□□□□□-□□□□□□□□□□□□□□□

給付金の種類	
□ 求職者給付及び就職促進給付	□ 育児休業給付
□ 教育訓練給付	□ 介護休業給付
□ 高年齢雇用継続給付	

届出者	フリガナ			
	1 氏名			
	2 住所又は居所	〒 （電話番号　　）		
払渡希望金融機関	フリガナ		金融機関コード	店舗コード
	3 名称	本店 支店		
	4 預金（貯金）通帳の記号（口座）番号	（普通）第　　号		

雇用保険法施行規則第45条第2項・第3項（第62条・第65条・第65条の5・第69条・第101条の2・第101条の2の10・第101条の10・第101条の15・第102条において準用する場合を含む。）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
地方運輸局長　殿

届出者氏名　　印

支給番号（　　）

金融機関による確認印

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。

1. 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、「金融機関による確認印」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。
2. 金融機関コード・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	

※必ず第2面をお読みください。