様式第十八号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 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　）		
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		

※必ず第2面をお読みください。

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。

※ 所属長		次長		課長		係長		係		操作者	

■

様式第18号（第45条関係）(第2面)

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（郵便局を含む。）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）を提示しても差し支えないこと。
7　※印欄には、記載しないこと。