

特別児童扶養手当振込先口座申出書 (市町村控え)

区分	新規請求・振込先変更 <small>(いずれか一方を○で囲んでください。)</small>		証書記号番号 <small>(新規請求の場合は記入不要)</small>	第	号		
受給者(請求者)氏名		(フリガナ)	生年月日	昭・平・令 年 月 日			
現住所		郵便番号 <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>	都道 府県				
		連絡先電話番号 (-)					
口座名義人氏名 <small>(受給者(請求者)と同一人)</small>		(フリガナ)					
〔振込先金融機関にお届けの フリガナを記入してください。〕							
振込先	ゆうちょ銀行 <small>(郵便局)</small>	通帳記号		通帳番号(右詰で記入してください。)		※ ゆうちょ銀行の証明 <small>(郵便局)</small>	
		の				(2枚目に証明印を押してください)	
	金融機関	※ 金融機関 コード	※ 店舗 コード	(フリガナ)		預金通帳の口座番号 <small>(右詰で記入してください)</small>	
		都道府県名		(フリガナ)		預金種目	1 普通 2 当座
				銀行 金庫 信組	本店 支店 出張所	※ 金融機関の証明	
				信連 農協 漁協	本所 支店	(2枚目に証明印を押してください)	

1. 必ず受給者(請求者)本人の口座番号を記入してください。ただし、貯蓄口座への振り込みはできません。
2. ※印の欄は、ゆうちょ銀行、郵便局又は金融機関で記入及び証明を受けてください。
3. 裏面の「記入上の注意事項」をお読みの上、ご記入願います。

金融機関の方へ
口座名義人氏名、金融機関名、支店名、預金種目、口座番号を
確認のうえ、金融機関コード、店舗コードを記入し証明欄に
押印願います。

上記のとおり申し出ます。

厚生労働大臣 殿

令和 年 月 日