

特別児童扶養手当振込先口座申出書

区分	新規請求・振込先変更 (いずれか一方を○で囲んでください)		証書記号番号 (新規請求の場合 合は記入不要)		第 号		個人番号																
	受給者(請求者)氏名		(フリガナ)										生年月日		明・大・昭・平 年 月 日								
現住所		〒 ー 都 道 府 県 連絡先 電話番号 () ー																					
口座名義人氏名 (受給者(請求者)と同一人) 〔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。〕			(フリガナ)																				
振込先	(いずれかを選んでご記入ください)	ゆうちょ銀行 (郵便局)	通帳記号				の ー	通帳番号(右詰で記入してください)							※ ゆうちょ銀行(郵便局)の証明								
															⑩								
	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(右詰で記入してください)							
						銀行 本店 金庫 支店 信組 出張所										預金種目		1 普通					
						都道府県名												2 当座					
				(フリガナ)										※ 金融機関の証明									
				信連 本所 農協 支所 本店 漁協 支店										⑩									

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。

上記のとおり申し出ます。

厚生労働大臣 殿

令和 年 月 日

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。

(裏面)

【記入上の注意事項】

◆ 振込先金融機関

- 1 振込先は「ゆうちょ銀行（郵便局）」又は「金融機関」のいずれか一つを選び、その通帳番号又は口座番号等を記入し、振込先金融機関等の窓口で記入及び証明印を受けてください。
(「※支払店番号」又は「※金融機関コード」等については窓口で証明印を受ける際、記入してもらってください。)

◆ その他

- 1 手当を請求される方の氏名（フリガナ）、生年月日、現住所、連絡先電話番号は必ず記入し、申出の年月日を記入してください。
- 2 記入事項に不備があると手続きに時間がかかることになります。また、振込ができなくなる場合もありますので、ご注意ください。