

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 <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 <small>(フリガナ)</small> <small>(代筆の場合は、受給者(請求者)の印を押してください。)</small>		<small>生年月日</small> 明・大・昭・平 年 月 日			
現住所 郵便番号 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 連絡先電話番号 (- -)		個人番号			
口座名義人氏名 <small>(受給者(請求者)と同一人)</small> <small>[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。]</small>		<small>(フリガナ)</small>			
振込先 <small>いずれかを選んでご記入ください</small>	<small>(郵便局)</small> ゆうちょ銀行	通帳記号 の -	通帳番号(右詰で記入してください。) 	※ ゆうちょ銀行の証明 (郵便局) 印	
	金 融 機 関	※ 金融機関 コード	※ 店 舗 コード	(フリガナ) 銀行 本店 金庫 支店 信組 出張所	預金通帳の口座番号 (右詰で記入してください) 預金種目 1 普通 2 当座
		都道府県名	(フリガナ) 信連 本所 農協 支店 漁協 支店	※ 金融機関の証明 印	

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、銀行代理店の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

平成 年 月 日

(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となります。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。