

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> | | 受給者記号番号 <small>(新規請求の場合は記入不要)</small> | 宮特 | 第 | 号 | |
| | 受給者(請求者)氏名 <small>(フリガナ)</small> | | 生年月日 | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| 現住所 | 郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> | | 都道 府県 | | 連絡先電話番号 (- -) | | |
| | 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 | ゆうちょ銀行 (郵便局) | 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 (郵便局) 印 | |
| | | の | | | | | |
| | 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) | |
| | | 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 印 | |
| | | 信連 農協 漁協 | | 本所 支店 支店 | | | |

- 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。
- ※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。
- 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

(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。