

市区町村 使用欄	受 付 年月日	進 達 年月日	担当者 確認印
-------------	------------	------------	------------

◎この振込先口座申出書は、市区町村で受け付け、都道府県に送付します。

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 (新規請求の場合は記入不要)	第	号
受給者 (請求者) 氏名		(フリガナ)		生年月日 年 月 日	
現 住 所		郵便番号	(代筆の場合は、受給者 (請求者) の印を押してください。)		
連絡先電話番号		()			
口座名義人氏名 (受給者 (請求者) と同一人) 〔フリガナを記入してください。〕		(フリガナ)			
振込先金融機関		通帳番号 (右詰で記入してください)			
ゆうちょ銀行		印			
金融機関		印			
金融機関コード		※ 金融機関の証明			
都道府県名		※ ゆうちょ銀行の証明 (郵便局)			
信 連 農 協 漁		印			
振込先		印			

- 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
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。