

## 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		(フリガナ)			生年月日		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"/> 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)		(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	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)	
	の					印	
	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	預金種目	1 普通
			金庫	支店	2 当座		
			信組	出張所			
	都道府県名		(フリガナ)		※ 金融機関の証明		
			信連	本所	印		
			農協	支店			
			漁協	支店			

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

平成      年      月      日