

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>	北特	第	—	号	
受給者(請求者)氏名		(フリガナ)			生年月日	昭和 平成 年 月 日		
現 住 所		郵便番号 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> — <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		都 道 府 県		連絡先電話番号 (— —)		
口座名義人氏名 <small>(受給者(請求者)と同一人)</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 〕		(フリガナ)						
振 込 先	ゆう ちょ 銀行 <small>(郵便局)</small>	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)		市町村名
				銀行 本店 金庫 支店 信組 出張所	預金種目	1 普通 2 当座		
都道府県名		(フリガナ)		※ 金融機関の証明		氏名		
				信連 本所 農協 支所 漁協 本店 支店			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、金融機関又は市町村窓口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

令和 年 月 日