

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	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日	
現 住 所		郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <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)		(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	一			印	
	金 融 機 関	※ 金融機関 コード		※ 店 舗 コード		預 金 通 帳 の 口 座 番 号 (右詰で記入してください)	
				(フリガナ)		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			
				信 連 農 協 漁 協		本 店 支 店 出 張 所 本 所 支 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。

上記のとおり申し出ます。

厚 生 労 働 大 臣 殿

令和 年 月 日

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。