

市区町村 使用欄	受付 年月日	池達 年月日	担当者 証認印
-------------	-----------	-----------	------------

◎この振込先口座申請書は、市区町村で受付け、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)		明・大・昭・平 年 月 日
現住所	郵便番号	都道府県	
	連絡先電話番号 ()		

(フリガナ)

口座名義人氏名
(受給者(請求者)と同一人)
〔振込先金融機関にも届けの
フリガナを記入してください。〕

振込先 いずれかを選んで記入ください	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)	印
	金融機関	※店コード	※店コード	預金通帳の口座番号(右詰で記入してください)	
	※金融機関	※店コード	銀行 金庫 信 組	※金融機関の証明	
	都道府県名	(フリガナ)	信 連 協 漁		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。