

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> (フリガナ)	証書記号番号 <small>(新請求の場合は記入不要)</small>	第 号
受給者(請求者)氏名	(代筆の場合は、受給者(請求者)の印を押してください。)	生年月日	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 ( □□□□ □□□□ )		

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	ゆうちよ銀行	通帳記号	通帳番号(右語で記入してください。)	※ ゆうちよ銀行の証明 (郵便局)	印
	金融機関	※ 金融機関	※ 店 舗 コード	預金通帳の口座番号 (右語で記入してください)	
		※ 金融機関	※ 都道府県名	預金種目	印
				1 普通 2 当座	
				※ 金融機関の証明	

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。

- 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、ゆうちよ銀行、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。

上記のとおり申し出ます。

厚生労働大臣 殿

平成

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。)
- 2 証明印を受けることが困難な場合は、貯金（預金）通帳の写し（通帳名義及び貯金通帳記号番号又は口座名義及び口座番号が記載されている面）の添付に代えることができます。

#### ◆ 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。