

## 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>	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 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	(郵便局)	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)	
	い	の	-			印	
	ず	※ 金融機関      ※ 店舗		(フリガナ)		預金通帳の口座番号 (右詰で記入してください)	
	れ	コ ー ド	コ ー ド			1 普 通	2 当 座
か	都 道 府 県 名		(フリガナ)		※ 金 融 機 関 の 証 明		
を					信 連	本 所	
選					農 協	支 所	
ん					漁 協	支 店	
で					印		
ご							
記							
入							
く							
だ							
さ							
し							
て							
ら							
い							
ら							
を							
ご							
記							
入							
願							
い							
ま							
す							

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

年            月            日