

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		年 月 日
(代筆の場合は、受給者(請求者)の印を押してください。)				
現住所	郵便番号	-		
	新潟	都府県	魚沼市	
	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 (郵便局)	通帳記号	通帳番号(右詰で記入して下さい。)	※ゆうちょ銀行の証明 (郵便局)
	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 (右詰で記入して下さい)
		都道府県名	(フリガナ)	預金種目
			銀行 金庫 信組	1 普通 2 当座
		信連 農協 漁協	本店 支店 出張所	※金融機関の証明

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。通帳写しを添付の場合は省略可。
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

(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。
ただし、通帳の写し(表紙をめくって口座情報等の記載がある1ページ目)を添付する場合は証明を省略することができます。
(「※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場合に、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。