

# 特別児童扶養手当振込先口座申出書

区分	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">新規請求</span> 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>		
受給者(請求者)氏名		(フリガナ) <span style="color: red;">ミサト タロウ</span> <span style="color: red; font-size: 1.2em;">美里 太郎</span>	生年月日 昭・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">平</span> ・令 <span style="color: red; font-size: 1.2em;">5 年 12 月 25 日</span>		
現住所		郵便番号 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9 6 9</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6 2 9 2</span> <span style="color: red; font-size: 1.2em;">福島</span> 都 道 府 県 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">大沼郡</span> 津美里町字新布才地1番地 連絡先電話番号 ( <span style="color: red; font-size: 1.2em;">090 - 1234 - 5678</span> )			
口座名義人氏名 (受給者(請求者)と同一人) [ 振込先金融機関にお届けのフリガナを記入してください。 ]		(フリガナ) <span style="color: red;">ミサト タロウ</span> <span style="color: red; font-size: 1.2em;">美里 太郎</span>	下記口座情報について、いずれかに○をつけてください。 ① 公金受取口座であり、本手当の振り込みを希望 ② <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">公金受取口座ではないが、本手当の振り込みを希望</span>		
振込先	ゆうちょ銀行 <small>(郵便局)</small>	通帳記号	通帳番号(右詰で記入してください。)		○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。金融機関の証明印がある場合は預金通帳の写しは不要です。 ○市町村担当職員でも証明可能です。市町村担当者が確認する場合は、預金通帳の写し(内容が確認できればキャッシュカードの写し等でも可)を添付の上、市町村窓口で提出してください。 ○ネット銀行利用者で、通帳等の写しが提出困難な場合は、口座表示画面を印刷したものや写真撮影したものを添付してください。
	金融機関	※金融機関 窓口で証明を受ける場合には記入不要です。	(フリガナ) <span style="color: green;">ミサトギンコウ</span> <span style="color: green;">タカダシテン</span> <span style="color: green; font-size: 1.2em;">美里</span> <span style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> <span style="color: green; font-size: 1.2em;">高田</span> <span style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 2px;">支店</span> 金庫 信組 本店 出張所		
	都道府県名	(フリガナ)		預金種目 <span style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 2px;">1 普通</span> 2 当座 <span style="color: green; font-size: 1.2em;">0 6 5 4 3 2 1</span>	
	福島県	信連 本所 農協 本店 漁協 支店	※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。
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

提出日は窓口にて書類がそろったときに記入となります。

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。

(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。