

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)	静特	記入不要	
	受給者(請求者)氏名	(フリガナ) ○○ ○○ ○○ ○○	生年月日	昭 平 令 ○年 ○月 ○日		
現住所	郵便番号 ○○ ○○ - ○○ ○○ ○○	静岡県 沼津市○○	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)	手当の受給者と同一名義の口座を記入してください。		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します		
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。				個人番号(公金受取口座の利用へ変更する場合のみ記載する)		
振込先	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)		
	ゆうちょ銀行の方はこちらに記入してください。					
	金融機関	※ 金融機関コード	※ 店舗コード	金融機関から証明印をもらう、もしくは通帳やカードの写しを提出してください。		
	記入不要		ゆうちょ銀行以外の金融機関の方はこちらに記入してください。			
都道府県名		銀行 本店		印		
		漁協 支店		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るか、通帳の写し等(キャッシュカードの写し、口座情報のわかるハードコピーを含む。)を添えて市町窓口へ提出してください。
- 公金受取口座を利用する場合は、「 公金受取口座を利用します」のチェックボックスにチェックし、口座情報を記載の上、市町窓口で口座情報の確認を受けてください。
(公金受取口座情報と記載された口座情報が異なる場合、記載された口座情報が優先されますので、御注意ください。)

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。

上記のとおり申し上げます。

厚生労働大臣 殿

令和 年 月 日

市町確認者 部署名	氏名
--------------	----