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）	北特	第　　号
受給者（請求者）氏名	（フリガナ）		生年月日	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） ［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）

振込先（いずれかを選んでご記入ください）							※ゆうちょ銀行の証明（郵便局）	※市町村窓口の証明
ゆうちょ銀行（郵便局）	通帳記号	の	－	通帳番号（右詰で記入してください。）			印	市町村名 課名 職名 氏名 印
金融機関	※金融機関コード	※店舗コード	（フリガナ） 銀行　本店 金庫　支店 信組　出張所		預金通帳の口座番号（右詰で記入してください） 預金種目　1 普通　2 当座			
	都道府県名		（フリガナ） 信連　本所 農協　支所 漁協　本店 支店		※金融機関の証明		印	

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、金融機関又は市町村窓口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