

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・都外転入 (いずれか一方を○で囲んでください。)				受給者記号・番号 (新規請求の場合は記入不要)		東特		第 号																												
受給者(請求者)氏名			(フリガナ)					生年月日		昭・平・令 年 月 日																											
			(代筆の場合は、受給者(請求者)の印をおしてください。)																																		
現 住 所			郵便番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
東京都																																					
			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)										□ 公金受取口座を利用します			
													個 人 番 号			

振 込 先	ゆうちょ銀行 (郵便局) いずれかを選んでご記入ください	通帳記号				の	—	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)												
	金 融 機 関	※ 金融機関 コード				※ 店 舗 コード				(フリガナ)								預 金 通 帳 の 口 座 番 号 (右詰で記入してください)											
										銀 行 本 店 信 金 支 店 信 組 出張所								預金種目		1 普 通									
										(フリガナ)								※ 金 融 機 関 の 証 明											
										信 連 本 所								印											
									農 協 支 所 本 店 支 店																				
								漁 協 支 店																					

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

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。

区市町村確認欄

所属: 担当者名:

【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。)

◆ 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になります。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。
- 3 手当の受取口座として、国に事前に登録した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てください。
また、公金受取口座を利用する場合は、個人番号を記入してください。

「振込先変更」に 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。)	受給者記号・番号 (新規請求の場合は記入不要)	東特	第 111111 号
受給者(請求者)氏名	(フリガナ) ア ダ チ タ ロ ウ 足 立 太 郎 (代筆の場合は、受給者(請求者)の印をおしてください。)	生年月日	大・昭・平・令 ● 年 ● 月 ● 日	
現 住 所	郵便番号 1 2 0 - 8 5 1 0 東京都 足立区中央本町1-17-1 連絡先電話番号 (03 - 3880 - 5111)			

受給者の名前を記入してください。

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) ア ダ チ タ ロ ウ 足 立 太 郎
---	--

振込先	いずれかを選んでご記入ください	ゆうちょ銀行 (郵便局)	通帳記号 9 9 9 9 9 の -	通帳番号(右詰で記入してください。) 9 9 9 9 9 9 9 1	※ ゆうちょ銀行の証明 (郵便局)	
		金融機関	※ 金融機関 コ ー ド	記号(5ケタ)を 記入してくださ	番号(7ケタ)を記入 してください。	預金通帳の口座番号 (右詰で記入してください)
		金融機関	※ 金融機関 コ ー ド	記号(5ケタ)を 記入してくださ	番号(7ケタ)を記入 してください。	預金種類 1 普通 2 当座
		金融機関	※ 金融機関 コ ー ド	記号(5ケタ)を 記入してくださ	番号(7ケタ)を記入 してください。	※ 金融機関の証明

ゆうちょ銀行の場合、
普通預金口座をお願いします。
貯蓄口座への振込はできません。

ゆうちょ銀行
記入例 

通帳のコピーを
添付してください

提出する日を記入してくださ

上記のとおり

厚生労働大臣 殿

令和 ● 年 ● 月 ● 日

