

記入例

※通帳のコピーを添付。

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 <small>(いずれか一方を○で囲んでください。)</small>		証書記号番号 <small>(新規請求の場合は記入不要)</small>	第 ○○○○○○ 号
受給者(請求者)氏名	(フリガナ) フリガナ 受給者(お父さんなど)の名前 <small>(代筆の場合は、受給者(請求者)の印を押してください。)</small>		生年月日	明・大・昭・平 ○○ ○○ ○○ 年 月 日
	現住所	郵便番号 990-○○○○ 山形 都道 鶴岡市 ○○町○○-○○ ○○アパート ○○○号室 連絡先電話番号 (○○○-○○○-○○○)		
口座名義人氏名 <small>(受給者(請求者)と同一人)</small> 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) フリガナ 受給者 受給者(お父さんなど)の名前		
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) 印
	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(右詰で記入してください)
	都道府県名	(フリガナ)		※金融機関の証明
	山形県	銀行 本店 金庫 支店 信組 出張所	鶴岡市 子育て推進課	通帳コピーあれば金融機関の証明不要 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てください。
- 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

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

←市への届出日となります。