市町受付：令和　　年　　月　　日　市町進達：令和　　年　　月　　日

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	

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 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(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（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	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）
				印

金融機関

※ 金融機関コード	※ 店舗コード	（フリガナ） 銀行　金庫　信組　　本店　支店　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　農協　漁協　　本所　支所　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。
3．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。

上記のとおり申し出ます。

厚生労働大臣　殿　　令和　　年　　月　　日

市町確認者
部署名　　**氏名**