

☐「振込口座確認書類」(通帳やキャッシュカードの写し等)
☐「申請者・請求者本人確認書類の写し」
 申請者・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しをご提出ください。
☐「令和4年4月～12月末までに妊娠の届出をされた方へ向けたアンケートの回答」
 申請書に同封しているアンケートにご記入のうえご提出ください。

通帳の写
本人確認
(上記以外の書類や貼)

日本国政府
GOVERNMENT OF JAPAN
氏名 TURNER ELIZABETH
SEX:

在留カード
RESIDENCE CARD
番号 AB12345678CD

認できる書類と、
り付けてください。
封筒にそのまま入れてください

金融機関名・店
してください。フ

○×銀行普通預金

普通預金をご利用いただきありがとうございます。

おなまえ
サッポロ タロウ 様

店番 □ 口座番号 発行日
001 1234567 0-0-0

④ 設定日 限度額(円) ④ 設定日 限度額(円)

M ○ × 銀行 ○ × 銀行

お取引店 ○不支店 銀行コード 0000

◀ CASH CARD

€

1234 1234 1234 1234