## 吉田町子育で世帯特別給付金支給口座登録の届出書



吉田町長 様

1 届出者(児童手当を受給していた方(もしくはそれに準ずる方))

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ)	生年月日			現住所	÷	
氏 名	エサカロ			死圧の	'	
	昭和•平成					
	年 月 日	電話	(	)		※日中連絡のつく連絡先

※誓約・同意の上、届出します。

- 2 新規振込先指定口座(児童手当を受給していた御本人名義の口座に限ります。)
  - □ ア 指定の金融機関口座(原則、1の届出者の口座とします。)への振込みを希望 ※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(裏面を確認してください)。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支 店 名 分数	ロ 座 番 号 ( <u>右詰め</u> でお書きください。)	ロ 座 名 義 ※「1 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信漁連	本·支店 本·支所 1普; 出張所		
金融機関番号 4信連	店番号		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入してください。 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

□ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座が開設できない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

ᄆᅜ	区振-	込が	1413	来な	l.\E	里由

## 【誓約·同意事項】

チェック欄(口)に『✔』を入れてください。

口 町長が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、<mark>令和6年3月31日</mark>までに、町が届出者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

(裏面も確認してください。)

振込先金融機関口座確認書類
(2のアを選択した場合は提出してください。)
<b>※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し</b>
<u>本人確認書類</u>
(2のイを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。)
※運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の写し等

Ī