様式第2号（第5条関係）

|  |
| --- |
| 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金支給口座登録等の届出書 |
| 受付印身延町長　殿記入日　　　　年　　月　　日1. 届出者・申請者（児童手当を受給していた方（もしくはそれに準ずる方））

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 性別 | 生年月日 | 現住所 |
| 氏名 |
| 　 | 男・女 | 昭和・平成 |  |
| 　 | 年　月　日 | 電話　　　　（　　　　）※日中連絡のつく連絡先 |
|  | 　 | 住所（令和3年9月30日時点の住民票所在地）※現住所と同じ場合は記入不要 |
|  | 　 |

２.受取方法（ア又はイに〇を付けてください。）　**ア　下記の金融機関口座（原則、1.の届出者の口座とします。）への振込みを希望します。**　　　※児童手当を受給していたご本人名義の口座に限ります。　　　※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 | 分類 | 口座番号（右詰めでお書きください。） | 口座名義 |
|  | 銀行・農協金庫・漁協信組・信漁連信連 | 本・支店本・支所出張所 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  | 「1.届出者」名義に限る。ｶﾅ又はｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ※通帳の表記に合わせてください。 |
|  |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 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）をご記入ください。　※長期間入出金のない口座は記入しないでください。　**イ　窓口での現金支給を希望します。**　　　※金融機関の口座がつくれない方等、どうしても口座による受取が出来ない方は、その理由を下記に記入し、本人確認書類を裏面に添付してください。口座振込が出来ない理由： |

振込先金融機関口座確認書類

※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

（２.受取方法にアを選択した場合は提出してください。）

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し