

ひとり親世帯臨時特別給付金支給口座登録等の届出書

| |
|----------------------|
| 令和2年6月分の児童扶養手当支給市区町村 |
| いなべ市長 宛て |

1 届出者

| | |
|-----|----------|
| 記入日 | 令和 年 月 日 |
|-----|----------|

| フリガナ 氏名 | 性別 | 生年月日 | 現住所 |
|-----------------------|----|-------------|--------------------|
| ① | 男 | 明治・大正・昭和・平成 | 電話 () ※日中連絡のつく連絡先 |
| | 女 | 年 月 日 | |
| *記名押印に代えて署名することができます。 | | | 証書番号 |
| ※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。 | | | |

2 新規振込先指定口座（児童扶養手当を受給しているご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（通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー））を添付してください

【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。) | 口座名義カナ |
|---|--|---------------------|----------------|------------------------|-------------------------------------|
| 1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連 | | 本・支店 本・支所 出張所 | 1. 普通 2. 当座 | | ※「1. 届出者」名義に限る。 ※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を記入しないで下さい。

- イ 窓口での現金支給を希望
※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。
本人確認資料を裏面に添付してください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（）に『』を入れてください。）

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 市区町村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、令和3年2月26日までに、市区町村が届出者に連絡・確認できない場合に、ひとり親世帯臨時特別給付金が支給されないことに同意します。 |
|--|