

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯分)支給口座登録等の届出書町村
受付印低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援
特別給付金(ひとり親世帯分)支給都道府県

埼玉県知事 様

申請経由町村

寄居町長 様

1. 届出者

| (フリガナ) 氏 名 | 性別 | 生 年 月 日 | 現 住 所 |
|-----------------------|----|---------|---------|
| | | 年 月 日 | 電 話 () |
| | | | 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を添付してください(下欄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(フリガナのみ) |
|--|---------------------|------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 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。 |
| 金融機関コード | 支店コード | | | |

※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。)

 都道府県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、令和〇年〇月〇日までに、都道府県が届出者に連絡・確認できない場合に、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)が支給されないことに同意します。

提出書類

 『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)支給口座登録等の届出書』(本書)

※必要事項をご記入ください。

 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「2. 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)

※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)をご用意ください。

 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』

※届出者の運転免許証、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(コピー)をご用意ください。