様式第2号（第5条関係）

児童特別給付金支給口座登録等の届出書

みよし市
受付印

みよし
市長様

1　届出者・申請者（児童手当等を受給していた方（又はそれに準ずる方））

記入日	年　月　日

（フリガナ） 氏　　名	生年月日	現住所（住民票所在地）
	年　月　日	電話　（　　）　※日中連絡のつく連絡先
		住所　（令和5（2023）年6月1日時点の住民票所在地） ※現住所と同じ場合は記載不要

2　新規振込先指定口座（児童手当等を受給していた御本人名義の口座に限ります。）

指定の金融機関口座（原則、1　届出者・申請者の口座とします。）への振込を希望します。
※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 （右詰めで御記入ください。）	口座名義（フリガナのみ） 「1　届出者・申請者」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 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
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）を御記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

3　添付書類

受取口座の金融機関名、支店番号、分類、口座番号及び口座名義人（カナ）を確認できる通帳又はキャッシュカードの写し

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

□　市が支給決定をした後に、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6（2024）年3月15日までに、市が届出者に連絡又は確認できない場合に、児童特別給付金が支給されないことに同意します。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、支店名、分類、口座番号及び口座名義人（カナ）が分かる通帳又はキャッシュカードの写し

届出者・申請者の本人確認書類添付箇所

※個人番号カード（表面）、住民基本台帳カード、運転免許証、パスポート等の写し