

愛知県子育て世帯臨時特別給付金
支給口座登録等の届出書

令和4年9月分の児童手当支給市区町村

みよし

市長様

みよし市
受付印

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))

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4年8月31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の届出者・申請者の口座とします。)への振込みを希望します。

※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・申請者」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。

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5年1月31日までに、市が届出者に連絡又は確認できない場合に、愛知県子育て世帯臨時特別給付金が支給されないことに同意します。