

子ども支援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(特例給付を受給していた方(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(特例給付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。

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2月28日までに、市が届出者に連絡又は確認できない場合に、子ども支援特別給付金が支給されないことに同意します。