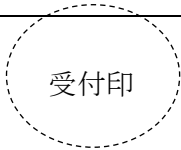


様式第2号（第5条関係）

令和3年度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  
（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）支給口座登録等の届出書

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 （ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）支給市区町村	
庄内町長	宛



1 届出者

記入日	年 月 日
-----	-------

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
		年 月 日	電話 ( )

※ 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（児童手当、特別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 <small>（右詰めでお書きください。）</small>	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 4.信連 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ください。

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、市区町村が届出者に連絡・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生活支援特別給付金（その他の子育て世帯分）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（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）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。

