様式第2号（第5条関係）

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

掛川市
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）支給市区町村
（あて先）掛川市長

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くれない方等、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。）

□　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、令和6年2月29日までに、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。