

令和3年度御殿場市子育て世帯等臨時特別支援給付金支給口座登録等の届出書



令和3年9月分の児童手当支給市区町村
御殿場市長 様

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	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所				
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()	※日中連絡のつく連絡先			
			住所（令和3年9月30日時点の住民登録地） ※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ご本人名義の口座に限ります。）

指定の金融機関口座（原則、1の申請・請求者の口座とします。）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(裏面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
金融機関番号	1 銀行	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		「1.届出者」名義に限る。 カナ又はアルファベット ※通帳の表記に合わせてください。
	5 農協				
	2 金庫				
	3 信組				
	4 信連				
	6 漁協				
	7 信漁連				

※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。

※裏面に振込先金融機関の情報が確認できる通帳やキャッシュカード等の写しを添付してください。

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）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

本人確認書類

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し等