

## 様式第2号(第6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 (ひとり親世帯以外分)給付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(ひとり親世帯以外分)給付市区町村

東近江市長 様

受付印

1 届出者

( フ リ ガ ナ ) 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
		年 月 日	電話 ( )

※下欄の事項に誓約・同意の上、届け出ます。

**2 新規振込先指定口座(児童手当又は特別児童扶養手当を受給している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届出者」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	
金融機関コード		支店コード		2当座	

\*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。

- イ 窓口での現金給付を希望

※金融機関の口座がつくれない方等、口座による受取ができない方のみとなります。本人確認書類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。)

- 市区町村が給付決定をした後、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(ひとり親世帯以外分)が給付されないことに同意します。

插工畫卷

- 『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(ひとり親世帯以外分)給付口座登録等の届出書』(本書)  
※必要事項を御記入ください。
  - 『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)を御用意ください。
  - 『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、パスポート等のいずれかの写し(コピー)を御用意ください。