

## 美濃市子育て世帯特別給付金支給口座登録等の届出書

市受付印

美濃市長 様

### 1. 届出者

(フリガナ) 氏 名	性 別	生 年 月 日	現 住 所
		年 月 日	電話 ( )

**※下欄の事項に同意の上、届出します。**

### 2. 新規振込先指定口座（児童手当を受給している届出者名義の口座に限ります。）

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認のうえ、裏面に貼付してください)。

【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 2 当座	. . . . .	
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ください。

※金融機関の口座開設ができない方等、口座振込による受け取りができない場合は下記チェック欄に「○」の記入をお願いします。

○口座振込による受け取りができないため、市窓口での現金による支給を希望します。    チェック欄   

#### 【同意事項】

- (1) 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、市が定める期限までに、届出者に連絡・確認できない場合には、「美濃市子育て世帯特別給付金」が支給されないことに同意します。

提出書類

- 『美濃市子育て世帯特別給付金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)』  
※通帳、キャッシュカード等の写し(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)を裏面に貼付してください。
- 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』  
※届出者の運転免許証、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)を裏面に貼付してください。

(裏面へ)

(裏面)

**口座確認書類添付箇所**

※通帳、キャッシュカード等の写し（コピー）

**本人確認書類添付箇所**

※運転免許証、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