

ひとり親世帯臨時特別給付金支給口座登録等の届出書

令和2年6月分の児童扶養手当支給市区町村

記入日

年

月

日

名張市長 宛て

1. 受給者（名張市で令和2年6月分の児童扶養手当を受給している方）

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
①	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号 () ※日中に連絡することができる電話番号
*記名押印に代えて署名することができます。			児童扶養手当証書番号
※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. 受給者の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を裏面に添付してください。

【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. 受給者」名義に限ります。 ※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 支店コード	1 普通 2 当座		
金融機関コード				

※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。

 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取りができない方のみとなります。口座による受取りができない理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込ができない理由	
-------------	--

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 市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3年3月15日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、ひとり親世帯臨時特別給付金が支給されないことに同意します。

添付書類

※裏面に貼ってください。

 『受取口座を確認できる書類の写し』 (※「2 受取方法」で「ア」を選択した場合に限ります。)

※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。

 『受給者本人確認書類の写し』 (※「2 受取方法」で「イ」を選択した場合に限ります。)

※受給者の運転免許証、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、又はパスポート等の写しをご用意ください。

(2. 「ア」の支給方法を選択された場合)

受取口座を確認できる書類

※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

(2. 「イ」の支給方法を選択された場合)

受給者本人確認書類

※受給者の運転免許証、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、又はパスポート等の写し