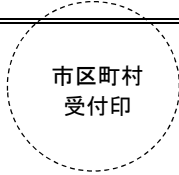


低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金 (ひとり親世帯分)支給口座登録等の届出書

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
北九州
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 (____) _____
			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。)

届出者ご本人名義の口座に振り込みます。受取口座記入欄にご記入ください。(対象児童名義口座不可)
※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 (左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.信濃連 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下さい。

【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

- 『通帳やキャッシュカードなどの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)を確認できる部分の写し(コピー)
- 『申請者・請求者本人確認書類』
※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)、パスポート等の写し(コピー)等