

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)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(ひとり親世帯以外分)支給市区町村

長 瀬 町

長 あて

市区町村  
受付印

1. 届出者

| (フリガナ)<br>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、届出します。

2. 新規振込先指定口座(児童手当、特別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. 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<br>(右詰めでお書きください。) | 口 座 名 義(フリガナのみ)<br>※「1. 届出者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|----------------------------------------------|---------------------|------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信濃連<br>4.信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>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。

☐ 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け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料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。)

☐ 長瀬町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、支給決定を行った日の翌日から起算して60日を経過する日又は令和6年3月31日のいずれか早い日までに振り込みできなかった場合は、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。

提出書類

☐ 『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)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)』(※「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)をご用意ください。

☐ 『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、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。