

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金支給口座登録等の届出書

令和3年9月分の児童手当支給市区町村

摂津市長 様

市区町村
受付印

1. 届出者・申請者(児童手当を受給していた方(もしくはそれに準ずる方))

記入日 令和 年 月 日

生計中心者が申請してください(主に収入が高い方)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所(住民票所在地)
セツ タロウ	昭和 平成 西暦 58 年 4 月 15 日	摂津市〇〇町〇丁目〇番〇号
摂津 太郎		電話番号 ×××(×××)×××× ※日中連絡のつく連絡先住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要

現住所と令和3年9月30日時点の住所が異なる方は、9月30日時点の住所を記入してください。

△△県△△市△△町△丁目△番△号

2. 新規振込先指定口座(児童手当を受給していたご本人名義の口座に限ります。)

下記の金融機関口座(原則、1.の届出者の口座とします。)への振込みを希望します。
※振込先金融機関口座確認書類・本人確認書類を裏面に添付してください(下欄を確認してください)。

【受取口座記入欄】

1.届出者・申請者名義の振込先口座をご記入ください。

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
〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	0:0:0:0:0:0	「1.届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。 セツ タロウ
金融機関番号 〇:〇:〇:〇	店番号 〇:〇:〇			

※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。

※窓口での現金支給を希望します。 ← (左のチェック欄に○の記入をお願いします。)

※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は、その理由と本人確認書類を裏面に添付してください。

口座振込が出来ない理由	
-------------	--

(裏面も確認してください。)

通帳の1ページ目の見開き
や、キャッシュカードをコ
ピーし貼り付けてください。

振込先金融機関口座確認書類

※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

本人確認書類をコピーし貼
り付けてください。

本人確認書類

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し等