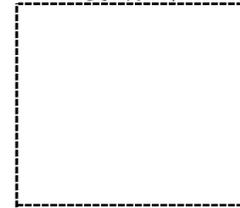


大和市子育て世帯応援給付金支給口座登録等の届出書

大和市長あて

太枠の中をご記入ください。



1. 申請者(令和4年10月分の児童手当等を受給する方等)

フリガナ 氏名		生年月日	記入日	令和	年	月	日	昼間連絡がとれる電話番号
		昭和・平成						()
		年 月 日						
現住所 (住民登録地)								

2. 新規振込先指定口座(申請者名義に限ります。)

下記の金融機関口座への振り込みを希望します。

※ 通帳のコピーを添付してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	口座名義人	*カタカナで記入。申請者名義に限る。																
支店名	支店・出張所	支店番号		口座番号	普通														

※ ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳見開き下部に記載のある「振込用の店名・口座番号(7桁)」をご記入ください。

※ 普通預金以外の口座、長期間入金のない口座、児童・配偶者名義の口座は指定できません。

添付書類貼り付け箇所

のりしろ

① 申請者の本人確認書類のコピー

1点だけの提出でよいもの	個人番号カード(表面)、運転免許証、パスポート(顔写真のあるページ)等のコピー
2点の提出が必要なもの	健康保険証、年金手帳、住民票等健康保険証、年金手帳、住民票等、のコピー

のりしろ

② 振込先金融機関口座確認書類のコピー

金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人カナが分かる通帳のコピー(表紙と見開き1ページ目)

※ 通帳がない場合は、キャッシュカード等のコピーでも可。