

大田原市子育て世帯物価高騰対策支援給付金支給口座登録等の届出書

大田原市長 様

市受付印

1 届出者

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
	昭和・平成	
	年 月 日	電話番号

※下欄の誓約・同意事項に誓約及び同意の上、届け出ます。

2 振込先指定口座（子ども医療費受給資格者本人名義の口座に限ります。）

 ア 指定の金融機関口座への振込を希望

※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	種類	口座番号 (五桁までお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
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	1 普通 2 当座		※通帳の表記に合わせてください。
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）を記入してください。

※長期間入出金のない口座を指定しないでください。

 イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関機関から著しく離れた場所に住んでいる方等、どうしても口座による受取りができない方のみが対象となります。

※本人確認書類を添付してください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

-
- 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5年5月31日までに、市が届出者に連絡及び確認できないときは、給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

-
- 『大田原市子育て世帯物価高騰対策支援給付金支給口座登録等の届出書』（本書）

※必要事項を記入してください。

-
- 『受取口座を確認できる書類の写し』（※「2 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等、受取口座の金融機関名、口座番号及び口座名義を確認できる部分の写し（コピー）を用意してください。

-
- 『届出者本人確認書類の写し』（※「2 振込先指定口座」で「イ」を選択した場合に限る。）

※届出者の運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード（表面）、年金手帳、子ども医療費受給者資格者証、パスポート等の写しを用意してください。