

恵那市子ども加算給付金支給口座登録等の届出書

恵那市長 様

市受付印

1. 届出者(世帯主)(署名又は記名押印)

(フリガナ) 氏 名	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(世帯主ご本人名義の口座)

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 (右詰めでお書きください。)	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 信濃連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	※「1. 届出者」名義に限る。 ※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ください。

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でき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。)

恵那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6年6月30日までに、恵那市が届出者に連絡・確認できない場合に、子ども加算給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- 『子ども加算給付金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。)
※通帳又はキャッシュカードの写し(コピー)その他受取口座の金融機関名、口座番号及び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、介護保険証又はパスポート等の写し(コピー)をご用意ください。