

子育て世帯応援給付金支給口座登録等の届出書

阿波市町 様

阿波市受付印

下記の【誓約・同意事項】(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

1 届出者・申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所
(印)	男・女	昭和・平成	
		年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先 住所 (令和8年7月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要

*記名押印に代えて署名することができます。

2 新規振込先指定口座

☐ 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
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		「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。
金融機関番号	店番号			

※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)を御記入ください。
※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
※金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座による受取ができない方は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込ができない理由	
-------------	--

【誓約・同意事項】

- (1)子育て世帯応援給付金の支給要件に該当します。
(2)子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、阿波市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
(4)この届出書は、阿波市において支給決定をした後は、子育て世帯応援給付金の請求書として取り扱います。
(5)阿波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、阿波市が定める期限までに、届出者に連絡・確認できない場合に、子育て世帯応援給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

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

（２．受取方法のＡを選択した場合は提出してください。）

本人確認書類

（２．受取方法のイを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。）

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し等