

## 低所得者の子育て世帯加算給付金支給口座登録等の届出書

佐々町長 様

### 1. 届出書（世帯主）

フリガナ 氏名	性別	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（原則、1. の届出者（世帯主）本人名義の口座に限る。）

次の指定の金融機関口座への振込を希望

【受取口座記入欄】下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	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下さい
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄に) ご記入下さい		通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1           0 ※			

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『√』を入れてください。）

佐々町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28日までに、佐々町が届出書に連絡・確認できない場合に、低所得者の子育て世帯加算給付金が支給されないことに同意します。

### 提出書類

- 『低所得者の子育て世帯加算給付金支給口座登録等の届出書』（本書）
- 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』
- 『届出者本人確認書類の写し（コピー）』