

ひとり親世帯臨時特別給付金支給口座登録等の届出書

令和2年6月分の児童扶養手当支給等都道府県
石川県知事殿
申請経由町村
町長殿

町
受付印

1. 届出者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	証書番号	電話番号
Ⓜ	男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日		()
* 記名押印に代えて署名することができます。				
現住所				
〒				

※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(児童扶養手当を受給しているご本人名義の口座に限ります。)

 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. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協	本・支店	1普通 2当座		
2.金庫 6.漁協	本・支所			
3.信組	出張所			
金融機関 コード	支店コード			
4.信連 7.信漁連				

※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下さい。 イ 窓口での現金支給を希望※金融機関の口座がない方等、
どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

 都道府県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3年2月26日までに、都道府県が届出者に連絡・確認できない場合に、ひとり親世帯臨時特別給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

 『ひとり親世帯臨時特別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。)※**通帳やキャッシュカードの写し(コピー)**など、受取口座の金融機関名・口座番号・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、パスポート等の写し(コピー)**をご用意ください。