様式第２号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 重点支援地方給付金（こども加算分）支給口座登録等の届出書 |
| 　 |
| 　 | 　　　　重点支援地方給付金（こども加算分）支給市区町村 | 市区町村　　　　受付印　　　　 |
| 龍ケ崎市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 　　１　届出者（世帯主） |
| 　 | （フリガナ） | 性別 | 生年月日 | 現住所 | 　 |
| 氏名 |
| 　 | 　 | 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。）　□　ア　指定の金融機関口座への振込みを希望　　　　※　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（右詰めでご記入ください。） | 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２ 金庫　６ 漁協３ 信組　７ 漁連４ 信連 | 本・支店本・支所出張所 | １　普通２　当座 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 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くれない方等、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。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『レ』を入れてください。） |
| 　 | □ | 龍ケ崎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７年５月３０日までに、龍ケ崎市が届出者に連絡・確認できない場合に、重点支援地方給付金 （こども加算分）が支給されないことに同意します。 | 　 |
| 　 |

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 | 提出書類 | 　 |
| 　　□　『重点支援地方給付金（こども加算分）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）等、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、資格確認書、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。 |