

様式第2号(第5条関係)

ひとり親家庭等特別支援給付金支給口座登録等の届出書

2020年5月分の児童扶養手当支給等(見込み)支給市区町村

八頭町長殿

町村  
受付印

1. 届出者

記入日 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

\* 記名押印に代えて署名することができます。

証書番号

※裏面の事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

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. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※本人確認夜依、振込先金融機関口座確認書類の両方を添付してください(裏面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。)	(フリガナ) 口座名義
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		
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)を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

イ 現金による支給を希望

※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出来ない方は、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)ひとり親家庭等の特別支援給付金の支給要件に該当します。
- (2)ひとり親家庭等の特別支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な税情報等の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、市区町村において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5)市区町村が支給決定した後、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2年12月31日までに、市区町村が届出者に連絡確認できない場合に、ひとり親家庭等への特別支援給付金が支給されないことに同意します。
- (6)給付金の支給後、平成30年の所得額が変更となり児童扶養手当の所得制限限度額以上になった場合など、ひとり親家庭等特別支援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、ひとり親世帯等特別支援給付金を返還します。

(裏面も必ず確認してください。)

### 本人確認書類

※マイナンバーカード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し

### 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