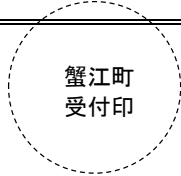


蟹江町保育所給食費等支援特別給付金
給付口座登録等の届出書



蟹江町長殿

1. 届出者(給付対象者)

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 ()

※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

ア 指定の金融機関口座(1.の届出者(給付対象者)名義の口座に限る。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を貼り付けてください(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。)	口座名義(フリガナのみ)
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		※「1.届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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下さい。

イ 窓口での現金支給を希望

※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。)

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9年3月31日までに、町が届出者(給付対象者)に連絡・確認できない場合に、蟹江町保育所給食費等支援特別給付金が交付されないことに同意します。

提出書類

『蟹江町保育所給食費等支援特別給付金給付口座登録等の届出書(様式第2号)』(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コピーを裏面に貼り付けてください。

『届出者(給付対象者)本人確認書類の写し(コピー)』
※届出者(給付対象者)の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の顔写真のある本人確認書類のいずれかのコピーを裏面に貼り付けてください。

裏面に続く

① 給付金振込先金融機関の口座確認書類の写しを貼り付けてください。

- ・振込先口座の通帳(表紙をめくって口座情報が記載されているページ)のコピー
または
- ・振込先口座のキャッシュカードのコピー
(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるもの)

② 届出者(給付対象者)の本人確認書類の写しを貼り付けてください。

- ・運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の顔写真のある
本人確認書類のいずれかのコピー