様式第2号(第5条関係)

令和8年度糸魚川市子育て世帯応援手当支給口座変更の届出書

糸魚川市長様

1.届出者・申請者(児童手当を受給していた方)

記入日	令和　年　月　日

(フリガナ) 氏　名	性別	生年月日	現住所
㊞		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。
＊下欄の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

【誓約・同意事項】

(1)糸魚川市子育て応援手当(以下、本手当とする)の支給要件に該当します。
(2)本手当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、市において支給決定をした後は、本手当の請求書として取り扱います。
(5)糸魚川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9年3月31日までに、糸魚川市が届出者に連絡・確認できない場合に、本手当が支給されないことに同意します。
(6)本手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、本手当を返還します。

2.新規振込先指定口座(児童手当を受給していたご本人名義の口座に限ります。)

□　ア　公金口座への振込みを希望

個人番号												

□　イ 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裏面に添付

金融機関名		支店名		分類	口座番号(右詰め)	(フリガナ) 口座名義
	銀行 金庫 信組 農協 (　　)		本店 支店 (　　)	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)をご記入ください。

□　ウ　窓口での現金支給を希望→本人確認書類を裏面に添付

＊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

口座振込が出来ない理由	

イ 指定の金融機関口座を希望される方
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

ウ 窓口での現金支給を希望される方
本人確認書類
※個人番号カード、運転免許証等