

令和6年度十日町市住民税非課税世帯重点支援給付金
こども加算給付 口座登録等の届出書

十日町市長 様

受付印

1 届出者（世帯主）

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
		大正 ・ 昭和 平成 ・ 令和 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ります。）
次の金融機関口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

金 融 機 関 名	支 店 名	分類	口座番号 ※右詰め	口 座 名 義 (カタカナ)
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 農協	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		

支 店 名	口座番号 ※右詰め	口 座 名 義 (カタカナ)
ゆうちょ銀行 1 0 ※		

※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。

提出書類

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』

※ 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。