

子ども加算給付金振込口座登録等の届出書

川越町長 殿

1. 届出者（世帯主）

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名	明・大・昭・平・令	
	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。）

下記の指定の金融機関口座への振込みを希望します※長期間入出金のない口座を記入しないでください。
※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。）

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（カナ） ※通帳の表記に合わせて ご記入ください
1. 銀行 4. 信連 7. 信漁連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁連	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	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせて ご記入ください	
貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	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。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

町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6年4月30日までに、町が届出者に連絡・確認できない場合には、当該給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

子ども加算給付金振込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）
※ 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、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し（コピー）いずれか1つをご用意ください。