様式第３号（第４条関係）

|  |
| --- |
| **令和７年度基山町子育て世帯への緊急食料費支援給付金支給口座登録等届出書** |
| 基山町長　　　様  １．届出者   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 生年月日 | 現住所 | |  | 年　月　日 | 電話　　　　（　　　　） |   下欄の事項に誓約・同意の上、届け出ます。  ２．新規振込指定口座（児童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．の届出者の口座とします。）への振込みを希望**  ※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）。  【受取口座記入欄】   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | 口座名義（フリガナのみ） | | ※「１．届出者」名義に限ります。  ※通帳の表記に合わせてください。 | |  |  | 普通  当座 |  |  | | 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ください。  **□　イ　窓口での現金支給を希望**  ※金融機関の口座を作れない方等、どうしても口座による受け取りができない方のみとなります。本人確認資料を裏面に添付してください。  【**誓約・同意事項**】（チェック欄（□）に『✔』を入れてください。  □　基山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いが完了せず、かつ、令和８年３月31日までに基山町が届出者に連絡・確認ができない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。 |

|  |
| --- |
| 提出書類  **□　令和７年度基山町子育て世帯への緊急食料費支援給付金支給口座登録等届出書（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）（※「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）、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。 |