

御嵩町長 宛て

御嵩町新生児特別給付金口座登録等の届出書

届出者（支給対象者） 〒  
 住所 御嵩町  
 氏名  
 電話

御嵩町新生児特別給付金支給実施要綱第6条の規定により届け出ます。

1. 支給対象児

(ふりがな)	届出者との 続柄	生年月日	転入日
氏 名			(令和2年4月28日以降に転 入された方のみ)
		令和 年 月 日	令和 年 月 日

2. 同意事項（チェックを入れて下さい。）

- 給付金の支給以降も引き続き町に居住する意思があること。
- 給付金の支給要件の審査等をするため、町が公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関に求めること。
- 他市町村で、同様の給付金の支給を受けていないこと。

3. 振込先金融機関口座の確認

「①」又は「②」どちらかに○をつけて下さい。

※公務員の方は、児童手当の振込口座がありませんので、「②」を選択し振込先の記入をお願いします。

①、町が把握する児童手当の振込口座への振込 ※振込先口座の記入・確認書類は不要です。

②、下記振込先への振込

振 込 先	金 融 機 関 名	種別	口座番号	口 座 名 義 人
	銀行 金庫 組合 農協	普通		フリガナ
	本店 支店 出張所	当座		

【記入上の注意】振込先の口座は、届出者の名義にしてください。

振込先金融機関口座の確認書類を添付してください。

※確認書類の例・・・通帳（表紙を開いた面）・キャッシュカードの写し

※ 太字の個所を記入下さい。

令和2年12月15日

御嵩町長 宛て

御嵩町新生児特別給付金口座登録等の届出書

届出者(支給対象者) 〒 505-0192

住所 御嵩町 御嵩 1239 番地1

氏名 御嵩 太郎 ※ 自書して下さい。

電話 0574-67-2111

※ 平日に連絡の取れる番号(携帯可)

御嵩町新生児特別給付金支給実施要綱第7条の規定により届け出ます。

1. 支給対象児 ※ 対象のお子様の氏名・続柄・生年月日をご記入ください。

(ふりがな)	届出者との	生年月日	転入日
氏 名	続柄		令和2年4月28日以降に転入された方のみ記入
みたけ いちろう	子	令和2年5月1日	令和 年 月 日
御嵩 一郎			

2. 同意事項 (チェックを入れて下さい。) ※必ずチェックしてください。チェックがないと支給されない場合があります

- 給付金の支給以降も引き続き町に居住する意思があること。
- 給付金の支給要件の審査等をするため、町が公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関に求めること。
- 他市町村で、同様の給付金の支給を受けていないこと。

3. 振込先金融機関口座の確認

「①」又は「②」どちらかに○をつけて下さい。

※公務員の方は、児童手当の振込口座がありませんので、「②」を選択し振込先の記入をお願いします。

①、町が把握する児童手当の振込口座への振込 ※振込先口座の記入・確認書類は不要です。

② 下記振込先への振込

振込先	金融機関名	種別	口座番号	口座名義人
	○ ○ 銀行 金庫 組合 農協	普通	1234567	フリガナ ミタケ タロウ
△ △ 支店 出張所	当座	御嵩 太郎		

【記入上の注意】 振込先の口座は、届出者の名義にしてください。

振込先金融機関口座の確認書類を添付してください。

※確認書類の例・・・通帳(表紙を開いた面)・キャッシュカードの写し