

笠松町新ステージステップアップ応援給付金支給口座の届出書
(児童手当の指定口座以外へ振込みを希望する場合のみ提出)

(あて先) 笠松町長

町
受付印

1 届出者(受給者)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先
		住所(令和4年10月1日以降転出の場合のみ記入)
		電話 () ※日中連絡のつく連絡先

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2 変更する振込先指定口座(1の届出者本人名の口座に限ります。)

次の指定の金融機関口座(1の届出者本人名義の口座)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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ) ※「1届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせて ください。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所 支店 コード	1普通 ・ 2当 座		
金融機関 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)を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

3 窓口での現金支給を希望する場合のみ

※金融機関の口座がつかれない方など、どうしても口座による受け取りができない方は、その理由を下記に記入してください。

口座振り込みができない理由

【誓約・同意事項】

- 1 新ステージステップアップ応援給付金の支給要件に該当します。
- 2 新ステージステップアップ応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、町が必要な個人情報を公簿等の確認を行うことに同意します。
- 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 給付金の支給決定後、申請書不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ町が定める期限までに申請・請求者に連絡確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものと見なします。
- 5 給付金の支給後、この給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合、新ステージステップアップ応援給付金を町へ返還します。
- 6 この申請書は、町において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。

添付書類貼付け欄

- 申請者本人確認書類の写し
(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、介護保険証、パスポート等のうちいずれか一つ)

- 振込先口座の預金通帳またはキャッシュカードの写し

※表面に記載の振込先、金融機関名、支店名、口座が明瞭に確認できるようコピーをとってください。
※振込先口座は、振込間違い等を防止するために本人口座に限定しています。