第２号様式（第５条関係）

ひとり親世帯等のこどもの未来応援臨時給付金支給口座登録等の届出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長

次のとおりひとり親世帯等のこどもの未来応援臨時給付金支給口座登録等について届け出ます。

１　届出者（子ども福祉手当を受給している方）

（フリガナ） 氏　　名	性別	生年月日	現住所
	男 ・ 女	昭和・平成 年　　月　　日	 電話　　（　　）

２　新規振込先指定口座等（子ども福祉手当を受給しているご本人名義の口座に限ります。）

希望する受取方法のチェック欄（□）に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。

□ ア　指定の金融機関口座（１の届出者名義の口座に限ります。）への振込を希望

【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）
銀行 信用金庫 農業協同組合	支店 出張所	普通 当座		

※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。

□ イ　窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座開設できない場合等、口座による受け取りが出来ない方のみとなります。