様式第２号（第５条関係）

龍ケ崎市物価高対応出生児応援手当給付金支給口座登録等の届出書

龍ケ崎市長　　様

記入日	

届出者

（フリガナ） 氏　　名	続柄	生年月日	住所
		昭和・平成　　年　　月　　日	

＊記名押印に代えて署名することができます。

対象児童

	（フリガナ） 氏　　名	続柄	生年月日	住所
1			令和　　年　　月　　日	
2			令和　　年　　月　　日	

振込先口座

□ア　指定の金融機関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 「1．届出者」名義に限る。カナ（又はアルファベット） ※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	1普通 2当座		
金融機関番号		店番号			

□イ　窓口での現金支給を希望
※金融機関の口座がつくれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由を記載し、本人確認書類を添付してください。

口座振込が出来ない理由	

申請者の本人確認ができる書類 ※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し	振込先金融機関口座確認書類 ※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し