

様式第2号(第5条関係)

佐世保市ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)  
生活支援給付金(加算) 支給口座登録等の届出書

あて先

佐世保市長 様

受付印

1. 届出者

			記入日	令和 年 月 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所	
		S・H 年 月 日	電話 ( )	
			証書番号	
※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。				

2. 振込先指定口座

下記の金融機関口座へ振込みを希望します

※申請・請求者本人の口座に限ります (通帳のコピーを添付してください。)

【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.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	.....	※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード	2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。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

佐世保市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が完了せず、かつ、令和8年6月12日までに、佐世保市が届出者に連絡・確認できない場合に、ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(加算)が支給されないことに同意します。

提出書類の確認

確認した項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

『佐世保市ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(加算)支給口座登録等の届出書』(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)』

※ 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)のいずれか1点をご用意ください。