

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金  
(ひとり親世帯分)支給口座登録等の届出書

受付印

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援  
特別給付金(ひとり親世帯分)支給市区町村

佐世保市長 様

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. 新規振込先指定口座

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.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※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			

※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6年2月28日まで  
に、市区町村が届出者に連絡・確認できない場合に、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり  
親世帯分)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。

『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)  
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、健康保険証、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)をご用意ください。