

小浜市出産・子育て応援金
支給口座登録等の届出書

小浜市長 行

1. 申請者

記入日 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所(住民票所在地)
	男・女・ 回答しない	昭和・平成 年 月 日	電話番号

2. 新規(変更)振込先指定口座

下記の金融機関口座(原則、1.申請者の口座)への振込みを希望します。

※振込先金融機関口座確認書類を裏面に貼付してください。

【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
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連				本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		「1. 申請者」名義に限る。 カナ(またはアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号				店番号			

※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。

※窓口での現金支給を希望します。 ☐ 左のチェック欄への記入をお願いします。

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由を下記に記入の上、本人確認書類を裏面に貼付してください。

口座振込が出来ない理由	
-------------	--

※裏面に①振込先金融機関口座確認書類および②本人確認書類の写しを貼付してください。



①振込先金融機関口座確認書類貼付箇所

※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

②本人確認書類貼付箇所

※申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し等