

令和7年度世羅町ひとり親世帯臨時特別給付金  
給付口座登録等の届出書

世羅町長

様

世羅町  
受付印

1. 届出者・申請者(児童扶養手当を受給していた方)

記入日 令和 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	昭和・平成 年 月 日	電話 ( ) ※日中連絡のつく連絡先 住所 (令和7年12月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要

2. 新規振込先指定口座(児童扶養手当を受給していたご本人名義の口座に限ります。)

下記の金融機関口座(原則、1. の届出者の口座とします。)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.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		「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。
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。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込が出来ない理由

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