

大垣市高等学校就学準備等支援金 支給口座登録等の届出書

大垣市長 様

1. 届出者・申請者(児童手当を受給している方)

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	年 月 日	電話 ()

2. 振込指定口座(児童手当を受給しているご本人名義の口座に限ります。)

- ☐ ア 指定の金融機関口座(1. の届出者の口座とします。)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(裏面を確認してください)。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	種別	口座番号 ※右詰めでお書きください。	(フリガナ) 口座名義
銀行 農協 金庫 組合	本店 支店 支所 出張所	普通 当座		
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ください。

- ☐ イ 窓口での現金支給を希望
※金融機関の口座がない方等、口座による受け取りができない方は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座による受け取りができない理由

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