様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

皆野町長　　様

皆野町子育て応援給付金口座振込変更依頼書

皆野町子育て応援給付金について、下記口座へ振込を依頼します。

〇申請者（保護者の方）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 住　所 | 電話番号  （日中連絡が繋がる番号） |
| 氏　名 |
|  | 皆野町大字 | 自宅：　　 ( )  携帯：　　-　　　- |

〇振込先口座（下記のいずれかを記入してください。）

※保護者の方の口座に限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関  （ゆうちょ銀行を除く。） | | | | 支店名 | | | 分類 | 口座番号  右詰めでお書きください。 | | | | | | | フリガナ |
| 口座名義人 |
| 1.銀行　2.金庫  3.信組　4.農協 | | | | 支店  出張所 | | | 普 通  当 座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 金融機関コード | | | | 支店コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号  ６桁目がある場合は※欄にご記入ください。 | | | | | | 通帳番号  右詰めでお書きください。 | | | | | | | | | フリガナ |
| 口座名義人 |
| 貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。 | １ |  |  |  | ０ | **※** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |

**【皆野町子育て応援給付金の辞退申出】**

「皆野町子育て応援給付金」の受給を辞退することを、ここに届けます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※皆野町子育て応援給付金の辞退を申し出る場合に限り、届出者氏名欄に記入・押印の上、**郵送または窓口へ**届出をお願いします。

別　紙

|  |
| --- |
| **＜貼り付け欄＞**　　　振込先口座がわかる書類  通帳（口座番号が書かれた部分）の写し  又は  キャッシュカードの写し　等    ※受付可能期限：令和３年８月３１日（火） |