

記入例

世帯主氏名 ○○ ×× 様
現住所 神奈川県足柄上郡中井町
○○○△△△番地

発行日 令和6年4月1日

中井町長 戸村 裕司

下の(1)~(4)を確認、必要事項を記入の上、同封の返信用封筒で
ご返送ください。

口座の変更がない場合は、赤線以下は記入不要です。

低所得世帯向け給付金(子ども加算分)支給要件確認書

(1)振込予定口座の確認 ※別の口座を希望する場合は、線より下も記入してください。

口座振込	書類に記載が準備がない場合、確認書受領後1ヶ月以内
支給口座	〇〇銀行××支店 000**** □□□□□
支給額	100,000円 (児童数 2人)

(2)対象となる子どもの氏名、生年月日を確認し、間違いがなければ、
確認欄にチェック(☑)を記入

確認	No.	氏名	性別	生年月日	住所(別居の場合のみ記載してください。)
<input checked="" type="checkbox"/>	1	中井 花子	女	令和3年2月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
<input checked="" type="checkbox"/>	2	中井 太郎	男	令和4年5月6日	

(3)対象となる子どもの同居・別居の別の該当欄にチェック(☑)
を記入
※別居(別の方に扶養されている)場合は、給付金の対象とはなりません。

(4)昼間に連絡のとれる電話番号を記入

連絡先	電話 XXXX(XX)XXXX
-----	-----------------

対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。

(1)の口座以外に振込を希望する場合のみ、口座情報を記入して、
裏面に口座情報のわかるもの(通帳、キャッシュカード等の写し)と、
本人確認書類の写しを貼り付けて下さい。

金融機関番号	1. 銀行 4 信連 7 信通連 2. 金庫 5 農協 3. 信組 6 協協	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入下さい	通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカー ドに記載された記号・番号をご記入下さい。	1	0	※

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、中井町役場総務課(0465-81-1111)までお問い合わせください。

(1)の口座に振り込む場合は、赤線より下は書かないで下さい。

(1)とは別の口座に振込する場合は赤線より下も記入

【代理確認・受給を行う場合】

フリガナ	申請者との	代理人住所
確認・請求…代理人が確認して、世帯主の口座で受け取る場合 受給…世帯主が確認して、代理人の口座で受け取る場合 確認・請求及び受給…確認も受け取りも代理人が行う場合	必ず、世帯主本人の署名 (自書できない場合には 記名・押印)をして下さい。	
上記の者を代理人と認 本給付金の	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名

世帯主以外の方が手続きをする場合、または世帯主以外の口座に振込をする場合には、必ず記入してください。

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

(表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、表面の下の方に記入した振込を希望する口座の確認書類を提出して下さい)

表面で変更口座を記入した場合のみ、通帳、キャッシュカード等口座情報の分かるものの写しを貼り付けて下さい。

本人(代理人)確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合
又は 代理 確認(受給)する場合は提出して下さい

振込を(1)以外の口座にする場合には世帯主の本人確認書類を、代理人が手続きをする場合、または世帯主以外の口座に振込をする場合には、世帯主と代理人両方の本人確認書類をコピーして貼り付けてください。