別記様式第２号（第６条関係）

|  |
| --- |
| **口　座　変　更　届** |
| 名寄市長　　　　　　　　様  **１．届出者**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | （ フ リ ガ ナ ） | 性別 | 生 年 月 日 | 現　　　住　　　所 | | 氏　　　 名 | |  |  | 年　　月　　日 | 電話　　　（　　　　） | |  | | **※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。** | | | |   **２.新規振込先指定口座**  □ ア 指定の金融機関口座（原則、１．の届出者の口座とします。）への振込みを希望  ※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（フリガナのみ） | | ※「１．届出者」名義に限る。  ※通帳の表記に合わせてください。 | |  | | | | | 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 |  |  |  |  |  |  |  | |  | | 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |   ※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。  □ イ 窓口での現金支給を希望  ※金融機関の口座がつくれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料を裏面に添付してください。  **【誓約・同意事項】**（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）   |  |  | | --- | --- | | □ | 市が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和７年５月31日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、住民税非課税子育て世帯給付金（追加支援分）が支給されないことに同意します。 |     　【代理確認・受給を行う場合】   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 代理人 | 代理人氏名 | 申請者との関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 | | |  |  | 年　　月　　日 | 電話番号　　　　　　（　　　　） | | | 上記の者を代理人と認め、  　本給付金の　　　確認 ・ 請求 ・ 受給　 　を委任します。 | | | | 世帯主氏名 | 署名 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 提出書類 |  |  |  | | --- | --- | | □ | **『口座変更届』（本書）**  ※必要事項をご記入ください。 |  |  |  | | --- | --- | | □ | **『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』**（※「２．新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。）  ※**通帳やキャッシュカードの写し（コピー）**など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。 |  |  |  | | --- | --- | | □ | **『届出者本人確認書類の写し（コピー）』**  ※届出者の**運転免許証、健康保険証又は資格確認書、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）**をご用意ください。 | |