

第3号様式（第6条第5項） **【記入例】**

浦安市子どもの成長応援臨時給付金給付口座登録等届出書

令和5年 8月 7日

(宛先) 浦安市長

浦安市子どもの成長応援臨時給付金の振込先の口座登録を行いたいので、浦安市子どもの成長応援臨時給付金交付規則第6条第5項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 届出者（児童手当を受給している方）

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
ウラヤス タロウ 浦安 太郎	平成4年4月2日	浦安市猫実1-1-1
電話番号（日中に連絡のつく連絡先）	個人番号（マイナンバー）	
047-712-6424	123456789012	

2 振込先指定口座等（児童手当を受給している本人名義の口座に限ります。）
希望する受取方法の口に✓を付け、必要事項を記入してください。

ア 届出者名義の公金受取口座（通帳の写し）
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していること

イ 指定の金融機関口座（届出者名義の口座）
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

「ア 届出者名義の公金受取口座」を選択した方は、記入不要

【受取口座記入欄】

金融機関名	千葉銀行	支店名	浦安支店
預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 1234567	口座名義人 (カタカナ)	ウラヤス タロウ

※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）を記入してください。

ウ 窓口での現金交付

※金融機関の口座が作れない方等、どうしても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書類を添付してください。

口座振込ができない理由	
-------------	--