

ひとり親世帯臨時特別給付金支給口座登録等の届出書

ひとり親世帯臨時特別給付金支給等都道府県

埼玉県知事殿

受付印

1. 届出者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
①		年 月 日	電話 ()
			証書番号
※記名押印に代えて署名することができます。			

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2. 受取口座

口座情報を記入してください。

※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.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。

※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。

※原則口座振込での支給になりますが、やむを得ない事情がある場合は現金での支給を行いますので、別途ご相談ください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 県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令和3年3月31日までに振込が行われない場合には、ひとり親世帯臨時特別給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- 『ひとり親世帯臨時特別給付金支給口座登録等の届出書』(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)』
※**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、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。