

中津川市高等学校就学準備等支援金  
支給口座登録等の届出書

市受付印

中津川市長 殿

1 届出者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号: ( )

2 新規振込先指定口座(児童手当の受取人の方名義の口座に限ります。)

- 下記の金融機関口座(1の届出者の口座とします。)への振込みを希望します。  
※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。)	(フリガナ) 口座名義
銀行 信金 信組 農協	本店 支店 支所 出張所	普通 当座		
金融機関番号	店番号			

※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。

- 窓口での現金支給を希望します。  
※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方に限ります。  
窓口での現金支給を希望される方は、下記にその理由を記入し、本人確認書類を裏面に添付してください。

口座振込が出来ない理由:

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