

物価高対応子育て応援手当支給口座登録等の届出書

記入例

令和7年9月分(又は10月分)の児童手当支給市区町村

日高市長

※赤文字の内容をご記入ください

① 記載した日をご記入ください。
受付期限は、2月9日(月)までです。

1. 届出者・申請者(児童手当を受給していた方)

記入日 令和 8年 2月 2日

(フリガナ) 氏名 ヒダカ タロウ	性別 男	生年月日 明治・大正 昭和 平成 60年1月5日	現住所 日高市大字南平沢1020番地
* 記名押印に代えて署名することができます。		電話 042 (989) 2111	※日中連絡のつく連絡先 住所 (令和7年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要
※下欄の事項 ② 令和7年9月分(10月振込)の児童手当を受け取られた方の情報をご記入ください。			

2. 新規振込先指定口座(児童手当を受給していたご本人名義の口座に限ります。)

※ア～ウいずれかにチェックを入れてください。

 ア 公金口座への振込みを希望

個人番号	□ □ □ □ □ □ □ □
------	-----------------

 イ 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 ABC	支店名 DEF	分類 本支店 本支所 出張所	口座番号 (右詰めでお書きください。 1普通 2当座)	口座名義 「1. 届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信漁連 4信連			1 2 3 4 5 6 7	ヒダカ 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。

 ウ 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は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込が出来ない理由

【誓約・同意事項】

- (1) 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
- (2) 物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、日高市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) この届出書は、日高市において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- (5) 日高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、市長が別に定める日までに、日高市が届出者に連絡・確認できない場合に、物価高対応子育て応援手当が支給されないことに同意します。
- (6) 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

④(③でイを選択した方)
③で記入した口座情報を確認できる書類の
写しを添付してください。

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

(2. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)

④(③でウを選択した方)
②に記入した方の本人確認書類の写しを添
付してください。

本人確認書類

(2. 受取方法のウを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。)

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し等