

**記載例**

※この申請書は給付金の受取口座を変更する人のみ提出ください。

**総合経済対策臨時特別給付金(低所得の子育て世帯)  
支給口座登録等の届出書**

世帯主の  
氏名、性別、生年月日、  
住所、電話番号(日中連絡のつき  
やすい番号)をご記入ください。

田原本町長 殿

**1. 届出者(世帯主)**

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
タワラモト タロウ	男	大正・昭和・平成 # 年 1 月 1 日	田原本町〇〇番地 〇〇マンション101号室 電話 0744( 32 )〇〇〇〇
<b>田原本 太郎</b>			

※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(原則、1. の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)**

給付金の振込を希望される口座  
の情報を記入してください。  
⇒世帯主の口座です。  
⇒やむを得ない事情により世帯主  
以外の口座に振り込む場合は委  
任状が必要です。

- ア 指定の金融機関口座への振込みを希望**  
※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】

✓をご  
記入く  
ださい。

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。
南都 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	田原本 本支店 本支所 出張所	普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	タワラモト タロウ
金融機関コード 0162	支店コード 570			

※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。

金融機関の口座を所有  
していないなど、どうして  
も口座振込による受け  
取りができない人は☑を  
ご記入ください。(給付金  
のお渡しは口座振込より  
遅くなります)

- イ 窓口での現金支給を希望**  
※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のみとなります。

【誓約・同意事項】(チェック欄(☐)に『✓』を入れてください。)

- 市区町村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...  
 市区町村が届出者に連絡・確認できない場合に、総合経済対策臨時特別給付金(低所得の子育て世帯)が支給されないことに同意します。

✓をご記入ください。  
(チェックがないと支給できません)

○本人確認書類(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど)の写し(1点)と  
給付金の振込希望口座の内容が確認できるもの(通帳の見開きページやキャッシュカード)  
の写し(1点)を添付して提出してください。

記入方法などについてのお問い合わせは下記までご連絡ください。

〒636-0392  
奈良県磯城郡田原本町890-1(健康福祉課内)  
田原本町臨時特別給付金事業実施本部  
TEL 0744-47-4007 (土日祝を除く)  
FAX 0744-32-2977

