	子育	ずて世帯応援給付金支給口	1座登録等届出書	
嘉手納町長 殿				
1. 届出者・申請者(児童手当を受給していた方(もしくはそれに準ずる方))				記入日 令和 年 月 日
(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所	(住民票所在地)
	 男・女	昭和・平成		
		年月日	電話番号	
				月31日時点の住民票所在地) 同じ場合は記載不要
※振込先金融機関口座確認書類を添付して 【受取口座記入欄】 金融機関名 1.銀行5.農 2.金庫6.漁 3.信組7.信 金融機関コード	協協漁	店 名 分類 1普通 2当座	口 座 番 号 (<u>右詰め</u> でお書きください。)	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。
※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振 ※長期間入出金のない口座を記入しないで ※窓口での現金支給を希望します。 口 、 ※金融機関の口座がつくれない方等、どう	下さい。 (二 (左の5	チェック欄への記入をお願	質いします。)	
口座振込が出来ない理由				
3. 添付書類				
①受取口座を確認できる書類の写し(コピー ※受取口座の金融機関名、口座番号、口唇		よしぶひょう字帳のよう。		

(裏面に必要書類を添付してください。)

②申請書本人確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写し