

低所得者支援金（こども加算）支給口座登録等の届出書

嬉野市長 様

記入日 令和 年 月 日

1. 届出者（世帯主）

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話 ()

2. 新規振込先指定口座

ア 指定の金融機関口座（原則、1. 届出者（世帯主）の口座とします）への振り込みを希望

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義人（カナ）
銀行・農協 金庫・信組	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		
金融機関コード	支店コード			

やむを得ない理由により届出者（世帯主）以外の口座に振り込みを希望する場合は、「3. 代理受給を行う場合」に記入してください。

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できない方のみとなります。

3. 代理受給を行う場合

フリガナ 代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
	明治・大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話 ()
世帯主との続柄		

上記の者を代理人と定め、低所得者支援金（こども加算）の受給を委任します。

世帯主署名

添付書類

- 受取口座を確認できる書類の写し
(通帳やキャッシュカードなど、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)
- 届出者本人確認書類の写し
(運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、マイナンバーカード（顔写真側）、パスポート等の写し)
- (代理受給を行う場合) 代理人本人確認書類の写し、
(運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、マイナンバーカード（顔写真側）、パスポート等の写し)