

徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金
支給口座登録等の届出書

受付印

徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金 支給都道府県
徳島県知事 殿
申請經由福祉事務所
1. 東部保健福祉局 2. 南部保健福祉局 3. 西部保健福祉局 長 殿

1. 届出者

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
		年 月 日	電話 ()
			証 書 番 号
※下欄の事項に同意の上、届出します。			

2. 振込先指定口座(児童扶養手当を受給しているご本人名義の口座に限ります。)

☐ 指定の金融機関口座(1. の届出者の口座とします。)への振込みを希望

※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。)	口 座 名 義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード			

※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。

【同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

☐ 徳島県が支給決定した後、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7年6月30日までに、徳島県が届出者に連絡・確認できない場合は、徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

☐ 『徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金支給口座登録等の届出書』(本書)

※必要事項をご記入ください。

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「2. 振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)

※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)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(コピー)をご用意ください。

☐ 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』

※届出者の運転免許証、健康保険証(資格確認書)、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。