

中津市長 宛て

子育て元気応援給付金口座振込変更依頼書

子育て元気応援給付金について、下記口座への振込を依頼します。

○申請書（保護者の方）

フリガナ 氏名	住所	電話番号 日中連絡が繋がる番号
	中津市	自宅： ()
		携帯： - -

○振込先口座（下記のいずれかを記入してください。）

※保護者の方の口座に限ります。

金融機関	支店名	分類	口座番号 右詰めでお書きく ださい。	フリガナ 口座名義人
1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 農協	支店 出張所	普通 当座		
金融機関コード	支店コード			

※裏面別紙に振込先口座がわかる書類通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー又はキャッシュカードのコピー等を添付してください。

【子育て元気応援給付金の辞退申出】

「子育て元気応援給付金」の受給を辞退することを、ここに届けます。

届出者氏名 _____ 印

※子育て元気応援給付金の辞退を申し出る場合に限り、届出者氏名欄に記入・押印の上、同封の返信用封筒で届出をお願いします。

別紙

○貼り付け欄

※振込先口座がわかる書類
通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー
又は
キャッシュカードのコピー 等

※受付可能期限：令和4年12月9日（金）