

# 令和6年度子育て応援臨時給付金の受取口座変更届

日高町長 様

私は、「令和6年度子育て応援臨時給付金」の受取口座を届けます。

令和6年 月 日

受給者氏名 \_\_\_\_\_

## 【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名	
金融機関番号		店番号	
普通 ・ 当座 ・ その他	口座番号		
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	
<small>ゆうちょ銀行の場合は、通帳の見開き左上またはキャッシュカードの記号・番号をお書きください</small>	1 0		
フリガナ			
口座名義			

## 【提出場所】

日高町役場 子育て福祉健康課（1F）

## 【提出期限】

令和6年5月17日（必着）

受付時間：平日 8：30～17：15

## 【届出時に必要なもの】

- 届いた給付金の振込通知書
- 届出者の本人確認のできる書類（免許証、マイナンバーカード等）
- 受取口座の通帳（写し可）