

宛名番号

(宛名番号は鎌倉市が記入します)

(宛先) 鎌倉市長

記入日 令和 年 月 日

施設等利用費償還払い口座申請書

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づく施設等利用費の給付を受けるにあたり、下記の通り、振込口座を申請します。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		〒	現住所
氏名	印		
(※1)	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	認定子どもとの続柄

※1 施設からの領収証の名義及び振込先口座の名義と一致させてください。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

施設等利用給付認定区分	<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	フリガナ
生年月日	平成・令和 年 月 日	氏名
認定番号		

3. 償還払いの振込先

<input type="checkbox"/>	公金受取口座を利用する。(右欄に個人番号を記入)	個人番号 (マイナンバー)																	
(※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。)																			
<input type="checkbox"/>	振込口座を指定する。(下欄に口座情報を記入及び口座確認書類を添付)																		
金融機関名																			
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 漁協 <input type="checkbox"/> 信漁連																			
支店名																			
<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所																			
店番号	分類	口座番号(右詰め)							口座名義(フリガナ)										
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座																		

※ 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。

振込先金融機関口座確認書類貼付欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる
通帳やキャッシュカードの写し

(振込口座を指定する場合は、必ず提出してください。)