

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	電話:	
氏名 (※1)	印				
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 原則、振込先口座の名義と施設等利用給付認定保護者(請求者)を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。)