

様式第2号（第5条、第6条関係）

（表）

刈谷市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）振込口座届出書

年 月 日

刈谷市長

届出者 住 所.....  
(支給対象者) 氏 名.....  
生年月日.....年 月 日.....  
電話番号(.....).....

次のとおり令和4年度刈谷市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）の振込口座を届け出ます。

振込口座	金融機関名		支店名	
	種 別		口座番号	
	口座名義人 (カタカナ)			

備考 裏面に、指定する証明書類の写しを貼付してください。

(裏)

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、口座番号及び口座名義人が分かる通帳  
又はキャッシュカードの写しを貼付してください。