

## 調整給付金受取口座登録等の届出書

武豊町長

### 1. 届出者（支給対象者）

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
	明・大・昭・平・令 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )

代理人が届出書を提出する場合は、下記欄にご記入ください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
				明・大・昭・平・令 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 調整給付金受取口座登録等の届出書の提出を委任します。			本人氏名 (支給対象者)	

### 2. 新規振込先指定口座（原則、支給対象者の名義の口座に限る）

#### ア 指定の金融機関口座への振込を希望

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。振込ができない場合があります。

※下欄に必要事項を記載し、振込先金融機関の分かる口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。（裏面）

金融機関名		支店名		分類	口座番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
金融機関番号	銀行 農協 信用金庫 労働金庫	店番号	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入ください	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1 0 ※		

#### イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方のみとなります。

※本人確認書類を添付してください。（裏面）

町が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和6年11月14日までに、町が届出者に連絡・確認できない場合に、調整給付金が支給されないことに同意します。

年 月 日 届出者氏名

【提出書類】

「調整給付金受取口座登録等の届出書」（本書）

※必要事項をご記入ください

「本人(代理人)確認書類の写し(コピー)」

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無しの本人確認書類の写しの場合は、2点必要です。

「受取口座を確認できる書類の写し(コピー)」(※「2.新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)

※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)

※受取口座にゆうちょ銀行を選択し、通帳をお持ちの方は、通帳の見開き部分の写し(コピー)の添付にご協力ください

## 本人(代理人)確認書類添付箇所

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無しの本人確認書類の写しの場合は、2点必要です。

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付してください。

## 振込先金融機関口座確認書類添付箇所

※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

※受取口座にゆうちょ銀行を選択し、通帳をお持ちの方は、通帳の見開き部分の写し（コピー）の添付にご協力ください