

調整給付金（不足額給付分）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
	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
			大・昭・平・令 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
				署名（本人の自筆に限る）
上記の者を代理人と認め、 調整給付金（不足額給付分）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）

下記口座への振込を希望します。

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		本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
		店番号				

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 ※		

※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
※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出来ない方は、税務課へお問い合わせください。

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7年12月8日 （月）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（不足額給付分）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（不足額給付分）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(資格確認書も可)、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(資格確認書も可)、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