

たけとよくらしサポート給付金振込口座登録等の届出書

武豊町長 宛

私は、下記の事項を確認、承諾の上、本人確認書類及び振込口座確認書類を添付し、本給付金を受給するための振込口座登録等の届出をします。

年 月 日 届出者（世帯主）氏名

記

【給付要件】

- ☐ 世帯全員が令和8年4月24日時点で武豊町に住民登録がある
- ☐ 世帯員全員が令和8年4月24日以前にさかのぼって他の市区町村へ転出しない
- ☐ 本給付金の受給権者は、給付対象者が属する世帯の世帯主とする

【注意事項】

- ☐ 給付要件を満たしていないことが確認できた場合、本給付金の返還を求めることがあります
- ☐ 振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和9年1月15日までに、その補正がされない場合は、本給付金を辞退したものとみなします

■届出者（世帯主）

フリガナ 氏 名	生年月日	現住所・連絡先
	大正・昭和・平成 年 月 日	※日中に連絡可能な電話番号（ ）

■受給方法

☐ ア：指定口座へ振込希望（原則世帯主の口座）

給付口座	金融機関名					支店名		
	銀行 信用金庫 農協 労働金庫					本・支店 本・支所 出張所		
	種別	口座番号					口座名義人（カタカナ）	
	普通 ・ 当座							

☐ イ：窓口での現金給付を希望

※金融機関で口座が作れない等、特別な事情により、口座振込での受給ができない方のみ

裏面へ

【添付書類】

本人（代理人）確認書類

※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写しの場合は1点必要

※介護保険証、年金手帳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

振込口座確認書類

※受取を希望する口座の金融機関名、支店名、種目、口座番号、口座名義人（カナ）がわかる通帳や
キャッシュカードの写しを添付

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳の見開き部分の写しを添付