

## 木曾岬町価格高騰重点支援給付金・木曾岬町令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金こども加算分に係る支給口座登録変更等の届出書

木曾岬町長 様

## 1.届出者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

## 2.新規振込先指定口座

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	
	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1 ※		

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に「✓」を入れてください。)

<input type="checkbox"/>	木曾岬町が支給決定をした後、申請書(請求書)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6月30日までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
--------------------------	---

## 提出書類

<input type="checkbox"/>	『木曾岬町価格高騰重点支援給付金・木曾岬町令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金のこども加算分給付金支給口座等の届出書』(本書)
<input type="checkbox"/>	『届出者本人確認書類の写し(コピー)』 ※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
<input type="checkbox"/>	『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 ※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。