

# 令和5年度砥部町低所得世帯支援給付金支給口座登録等の届出書

砥部町長 様

受付印

## 1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	年 月 日	電話 ( )

## 2. 新規振込先指定口座(原則、1.の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

- ア 世帯主名義のマイナポータル等から登録の公金受取口座への振込みを希望(通帳等の写しは不要)
- イ 現に使用している世帯主(申請者)名義の口座への振込を希望(通帳等の写しは不要)  
※この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税部局等に照会することを承諾します。  
 町税の引落口座 (  町県民税・ 固定資産税・ 軽自動車税・ 保険税等 )  
 水道料引落口座  
 児童手当の受給口座  
(希望する場合は、いずれか一つをチェックしてください。)

- ウ 指定の金融機関口座への振込みを希望  
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

### 【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(フリガナのみ) ※「1.届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信通連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。  
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

## 提出書類

- 『令和5年度砥部町低所得世帯支援給付金支給口座登録等の届出書』(本書)  
※必要事項をご記入ください。
- 『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「ウ」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、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。
- 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』  
※届出者の運転免許証、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。

<委任欄> ※代理人による届出の場合のみ記入してください。

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
		大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、 低所得世帯支援給付金支給口座登録等の届出を委任します。			署名又は記名押印 世帯主氏名 (受給権者)

※代理人による申請の場合は、世帯主と代理人の本人確認書類の写しを提出してください。