## 調整給付金(不足額給付分)支給口座登録等の届出書

尾鷲市長

市区町村 受付印

1 <u>. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「調整給付金(不足額給付分)」の支給を希望する口座情報を、ここに</u> 届け出ます。									
令和	1	年	月	日					
	<u>届出者住所</u>								
	届出者氏名								
						届出:	者連絡先	(	)
2. 新規振込先指定口座(原則、1. の届出者本人名義の口座に限る。) ※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 ※右詰めでお書き下さい	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	-F		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		
※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ください。 【誓約・確認事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)									
	市区日	町村が支 町村が届	給決定を 出者に選	とした後、届連絡・確認で	出書の不備によきない場合に調		こより支払が 分)が支給。	************************************	年 月 日までに、
		提出	書類						
	『調整給付金(不足額給付分) 支給口座登録等の届出書』(本書類) ※ 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)』 ※ <u>通帳やキャッシュカードの写し(コピー)</u> 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								

『届出者本人確認書類の写し(コピー)』 ※ 届出者の<u>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</u> 写し(コピー)をご用意ください。

写し(コピー)をご用意ください。

## 本人確認書類等貼付用紙

