

給付金受取口座登録(変更)届

令和 年 月 日

岡垣町長 殿

届出者 (世帯主) 住所 _____
氏名 _____

以下の「1. 同意事項」の内容について、確認・同意の上、私が受給する給付金の受取(振込先)金融機関口座を次のとおり登録(変更)します。

記

1. 同意事項

同意	同意事項
<input type="checkbox"/>	岡垣町が給付金の支給決定をした後、金融機関口座の届出誤り、閉鎖等による振込不能の事由により支払が完了せず、かつ、令和7年6月2日までに、岡垣町が給付金の支給対象者(本書届出人)に連絡のうえ、支給(振込)可能な金融機関口座の確認できない場合には、対象となる給付金については支給されず、また、提出されていた確認書等は取り下げられたものとみなされることについて同意します。

※上記同意事項に同意のうえ、「同意」欄中の口にレ点を付けてください。

給付金の受取(振込先)金融機関口座

※ <裏面>を確認のうえ、「申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)」及び「受取口座を確認できる書類の写し(コピー)」を添付してください。

[ゆうちょ銀行以外の金融機関口座]

金融機関名	支店等名	種別	口座番号 ※右詰めで記入ください	口座名義(カナ) ※「1. 申請(申立)者[世帯主]」と同一名義に限る
銀行 農協 信金 漁協 信組 信漁連 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			※カタカナで記入

[ゆうちょ銀行口座]

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄に記入)	口座番号 ※右詰めで記入ください	口座名義(カナ) ※「1. 申請(申立)者[世帯主]」と同一名義に限る
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又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 ※		※カタカナで記入

<裏面> も必ずご確認ください

様式第5号

給付金振込先口座登録(変更)届
< 裏面 >

添付書類

① 申請・請求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。

② 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・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

添付書類貼付台紙

①本人確認書類

申請・請求者本人確認書類の写し 貼付け

本人が確認できる書類の写し

(運転免許証、マイナンバーカード、旅券、健康保険証、介護保険証などの写し)

※外国人の方の本人確認書類は、在留カード、特別永住者証明書等となります。
※マイナンバーカードは住所・氏名が記載された写真のある表面の写しを添付してください。
(通知カードは本人確認書類として取り扱うことはできません。)

※本人確認書類は世帯主の写しを貼ってください。
(代理で確認・受給する場合は代理人の本人確認書類も貼ってください。)

②給付金受取(振込先)金融機関口座の確認書類

受取口座を確認できる書類の写し 貼付け

(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳(表紙をめくった最初の見開きページ)又は
キャッシュカードの写し)

※表面に記入した受取口座の写しを貼ってください