

揖斐川町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加給付）

支給口座登録等の届出書

揖斐川町長 様

受付印

私は、「揖斐川町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加給付）」の受給において、口座を変更することを、ここに届け出ます。

※口座名義人は世帯主に限ります。（成年後見人等の場合を除く。）

●振込口座について、下記のいずれかにチェック欄（□）にレを入れてください。

①世帯主名義の公金受取口座への振込を希望します。（添付書類不要です）

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。

②下記に記載のある口座への振込を希望します。

※本人確認書類と振込口座の分かるもの（通帳の写し等）を添付してください。

【振込口座記入欄】（長期間出入金のない口座を記入しないでください）

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入ください	通帳番号	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1 0 ※		

令和 年 月 日

住 所 _____

世帯主氏名 _____

連絡先 () _____

※1 代理人による届出の場合は、代理人の本人確認書類が必要です。

※2 下記提出期限までに届出されない場合、物価高騰重点支援給付金は支給されません。

届出期限 令和6年2月16日（金） 必着

裏面も必ずご確認ください

※世帯主名義の公金受取口座への振込を希望する場合は添付書類不要です

本人確認書類添付箇所

(代理人による届出の場合は代理人の本人確認書類も添付ください)

※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

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)わかる通帳やキャッシュカードの写し等)
表面に記入した振込を希望する口座の確認書類を添付してください。

●代理人が口座変更(新規登録)・受給を行う場合には、以下の欄に記入の上、代理人の本人確認書類を添付してください。

【委任欄】

代理人	フリガナ	届出者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大・昭・平 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、 本給付金の (口座変更(新規登録)受給 口座変更(新規登録)及び受給) を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。			世帯主氏名	

代理人確認書類添付箇所

※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