

調整給付金（不足額給付分）支給口座登録等の届出書

糸魚川市長 様

- 1 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、ここに届け出ます。

年 月 日

届出者住所

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	口座名義(カナ) ※届出者名義の口座に限る
		1 普通 2 当座		

※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。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- 市が支給決定をした後、届出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、年 月 日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金が支給されないことに同意します。

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）

※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)』

※ 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)のいずれか1つをご用意ください。

本人確認書類等貼付用紙

本人（代理人）確認書類

※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) (いずれか1つ)

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)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)