

定額減税を補足する調整給付金(不足額給付分)
振込先口座変更届

藍住町長

受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「定額減税を補足する調整給付金(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。

令和 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及び届出者本人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) ※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.信漁連 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ください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 藍住町が支給決定をした後、本変更届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、藍住町が別に定める日までに、届出者に連絡・確認できない場合に本給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

『定額減税を補足する調整給付金(不足額給付分)振込先口座変更届』(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コピー』

※通帳やキャッシュカードのコピーなど、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コピーをご用意ください。

『届出者本人確認書類のコピー』

※届出者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等のコピーをご用意ください。

本人確認書類等貼付用紙

本人確認書類

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証(有効期間内のものに限る)、健康保険資格確認書、在留カード、介護保険証、パスポート等のコピー(いずれか1つ)

振込先金融機関口座確認書類

(振込先金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードのコピー)