

住民税非課税世帯等支援給付金（7万円）支給口座変更届出書

長泉町長 様

1. 届出者（世帯主）

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名		
	明治・大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	電話 ()

下欄の事項に誓約・同意の上、支給口座の変更を届け出ます。

2. 新規振込先指定口座（原則、1. 届出者（世帯主）の本人名義の口座に限る。）
（ア・イどちらかを選択し、チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

□ ア 下記の金融機関口座への振込みを希望する。
※通帳やキャッシュカードの写しなど、口座が確認できる書類を添付してください。

【受取口座記入欄】 ※長期間入出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	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	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。
1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信漁連	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	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1 ※		

□ イ 窓口での現金支給を希望する。
※現金支給は、特段の事情により金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受取ができない方のみとなります。
本人確認書類を裏面に添付してください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

□ 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、令和6年4月30日までに、町が届出者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- 『住民税非課税世帯等支援給付金（7万円）支給口座変更届出書』（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）』
※「2. 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。
※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
- 『届出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。