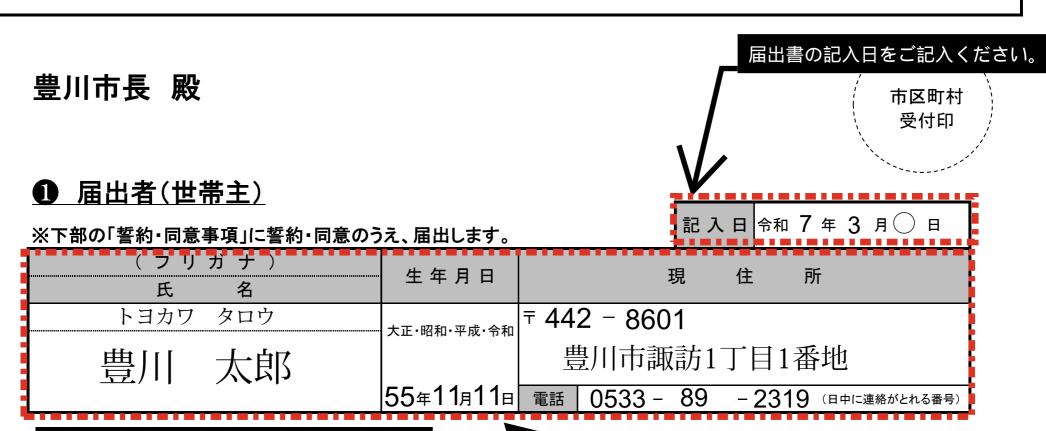


令和6年度 住民税非課税世帯支援給付金 支給口座登録等の届出書



チェックボックスに✔を記入してください。

② 新規振込先口座(原則、①の届出者(世帯主)名義の口座に限ります。)

※「代理受給を行う場合」は本欄に代理人となる方の口座情報を記入のうる 裏面の「③代理受給を行う場合」の欄へ記入してください。

世帯主の方の氏名、生年月日、住所、連絡先をご記入ください。

↓ 次のいずれか1つのチェック欄(口)に『/』を入れて必要事項を記入してください

✓ア 指定の金融機関口座への振込を希望

	口座名義人(カナ) ※通帳の表記に合わせてくた	きさい トヨカワ	フ タロウ				
\Rightarrow	金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード	分類	口座番号 (左詰めでお書きください)	
どちらか			本店 支店 本所 支所 出張所		2当座		\supset
	銀行金庫 言組 信連 農協 漁協 信漁協		本所 支所 出張所		1/ -		
方を選択	口座名義人(カナ) ※通帳の表記に合わせてくた	ごさい					
択	ゆうちょ銀行	通帳記号番号	通帳記 (左詰&でご記 <i>)</i>			通帳番号 (左詰めでご記入ください)	
	(F) 3 6 章以 []	6桁目がある場合は ※欄に記入してください		* -	_		

□イ 現金による支給を希望

届出者(世帯主)名義に限ります。

※<u>金融機関の口座がつくれない方等、口座による受け取りが出来ない方のみ</u>となります。 本人確認書類の写しを貼付してください。

【誓約·同意事項】

※必ずご確認ください

- 〇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、令和7年5月30日までに、届出者に連絡・確認がとれない場合に、令和6年度住民税非課税世帯支援給付金が支給されないことに同意します。
- 〇この届出書は、令和6年度住民税非課税世帯支援給付金に関する振込口座等を変更するものです。 他の給付金等(今後実施されるものを含む)については別途手続きが必要となる場合があります。

裏面の提出書類をご確認ください。 代理受給の方は裏面の「③ 代理受給を行う場合」もご記入してください。

提出書類

- ◎ 『令和6年度 住民税非課税世帯支援給付金 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。
- ◎ 『振込先口座を確認できる書類の写し』(※「❷ 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)
 - ※<u>通帳やキャッシュカードの写し</u>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をご用意ください。
- ◎『届出者本人確認書類の写し』
 - ※届出者のマイナンバーカード(写真付の面のみ)、運転免許証、パスポート、在留カード(両面)、特別永住者証明 書、健康保険証の写し等いずれか1点をご用意ください。 (裏面に住所等の記載がある本人確認書類は裏面の写しも必要です。)

書類の貼付欄

振込先口座確認書類及び本人確認書類の写しを貼付してください。 代理人が代理受給を行う場合、世帯主本人及び代理人の本人確認書類の写しを貼付してください。



振込先口座確認書類

受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ) が分かる見開き部分の写し、なければキャッシュカードの写し

本人(代理人)確認書類

マイナンバーカード(写真付の面のみ)、運転免許証、パスポート、在留カード(両面)、特別永住者証明書、健康保険証の写し等いずれか1点(本人確認書類の表面に住所の記載がない場合や、住所の変更がある場合は、必ず現住所の記載がある面の写しも添付してください。)

世帯主に代わって、代理人が届出する場合に 限り、代理人情報をご記入ください。 添付書類は右の表を参照してください

世帯主との関係	世帯主と代理人との関係性が確認できる書類の例		
同一世帯員	書類は不要です		
法定代理人(成年後見人、代理権付与の 審判がなされた保佐人及び補助人)	成年後見登記制度に基づく登記事項証明書の写し		
別世帯の親族	戸籍謄本の写し等		
親権者・未成年後見人	ア 相信 407 3 0 3		
福祉施設等の職員	施設に入所していることが確認できるもの及び施設の職員である ことが確認できるもの		

❸ 代理受給を行う場合

世帯主に代わって、代理人が内容確認等を行う場合には、世帯主が以下の欄を記入してください。 人代理人は、令和6年12月13日時点で世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、親族等)

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主 との関係	生年月日	現住所
	トヨカワ ハナコ 豊川 花子	姉	大正昭和平成·令和	豊川市〇〇町〇〇一〇
	, , , , , ,		53年1月1日	(日中に連絡がとれる番号) 0533 - 89 - 0000

上記の者を代理人と認め、令和6年度住民税非課税世帯支援給付金 の確認・請求及び受給を委任します。 世帯主署名

太郎

※法定代理人の場合は、 この世帯主署名欄の記載は不要です。

豊川