

令和5年度十和田市住民税均等割のみの課税がなされる 世帯への給付金支給口座登録（変更）の届出書

十和田市長 様

受給権者 _____ は、「令和5年度十和田市住民税均等割のみの課税がなさ

れる世帯への給付金」の受給口座について以下のとおり 登録 変更 することを届け出ます。

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

（ 発送番号： _____ ）

届出者連絡先 _____

※代理人が届出する場合は、裏面の代理人欄に記入してください。

【受取口座記入欄】 ※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名（ゆうちょ銀行以外）	支店名	分類	口座番号 <small>※右詰めでご記入ください</small>	口座名義(カナ) <small>※通帳の表記に合わせてください</small>
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	支店 支所 出張所	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 <small>（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）</small>	/	通帳番号 <small>※右詰めでご記入ください</small>	口座名義(カナ) <small>※通帳の表記に合わせてください</small>
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 をご記入ください。	1 ※			

振込先金融機関口座確認書類

受取口座記入欄に記入した口座を確認できる書類を提出してください

受取口座の

- ・ 金融機関名
- ・ 支店名（店番号）
- ・ 口座番号
- ・ 口座名義（カナ）

が分かる通帳やキャッシュカードの写し

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、生活福祉課までお問い合わせください。

【代理人が口座登録・変更及び受給を行う場合】

代理人	フリガナ	受給権者との関係	代理人生年月日	代理人住所	
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	日中に連絡可能な電話番号 ()	
			年 月 日		
上記の者を代理人と認め、均等割世帯給付金の受給に係る受取口座の 〔登録 変更 登録・変更及び受給〕			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	署名 (又は記名押印) 

本人及び代理人の確認書類

○届出者が世帯主の場合は

世帯主のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等の写し

◎届出者が代理人の場合は

世帯主と代理人の2人分のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等の写し