

調整給付金(不足額給付金)支給口座登録等の届出書

米沢市長 宛

1 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「調整給付金(不足額給付金)」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(電話番号)

2 振込先指定口座(原則、1の届出者本人名義の口座に限る。)

【受取口座記入欄】 ※下欄に記入のうえ、**本人確認書類、受取口座の確認書類を所定欄に貼付**してください。

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) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1 0 ※		

※長期間、入出金のない口座は記入しないでください。

【誓約・同意事項】 ※チェック欄(□)に「✓」を記してください。

□ 本市が支給決定した後、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11月28日までに、本市が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金(不足額給付金)が支給されないことに同意します。

本人確認書類 貼付箇所	受取口座の確認書類 貼付箇所
以下のいずれか1つの写し(コピー)を貼ってください。 ○運転免許証 ○健康保険証 ○マイナンバーカード(表面) ○介護保険証 ○年金手帳 ○在留カード、外国人登録証明書 ○パスポート等	預金通帳やキャッシュカードなどの受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)を貼ってください。 ※預金通帳は表紙の裏面(口座名義人がカタカナで記載されている頁)をコピーしてください。

定額減税補足給付金推進室 使用欄										受付番号		
審査1		審査2		入力1		入力2		確認1		確認2		