

令和 5 年度中土佐町低所得世帯支援給付金(追加給付)受取口座変更の届出書

中土佐町長 殿

1 私は「令和 5 年度中土佐町低所得世帯支援給付金(追加給付)」の受給について、受取口座を変更することを下記のとおり届出します。受取口座の確認資料を裏面に貼付し提出します。

【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(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 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		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	※			

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、中土佐町役場総務課（0889-52-2211）にお問い合わせください。

2 本届出により、「令和 5 年度中土佐町低所得世帯支援給付金(追加給付)」の受取口座を変更する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

【裏面】

口座書類添付箇所

※通帳の写し、キャッシュカードの写し

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポートの写しなど