

不足額給付金支給口座登録等の届出書

東近江市長 様

市区町村
受付印

私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「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 ()

2. 新規振込先指定口座（原則として、届出者本人名義の口座に限る。）

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください（下欄を確認してください。）。

【受取口座記入欄】

金融機関名				支店名		分類	口座番号 (右詰めで記入してください。)						口座名義(カタカナのみ)	
						1 普通							※「届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。	
金融機関コード				支店コード		2 当座								

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を御記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- ☐ 市区町村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11月30日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に不足額給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- ☐ 『不足額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。

- ☐ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』

※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（コピー）を御用意ください。

- ☐ 『届出者本人確認書類の写し（コピー）』

※届出者の運転免許証、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）等を御用意ください。