

調整給付金（不足額給付分）の振込先口座の変更届

私は、下欄の事項に誓約・同意のうえ、調整給付金（不足額給付分）の支給対象者の受取口座について、下記の口座に変更したいので届出します。

令和 年 月 日

住所

氏名

連絡先 ()

【受取口座記入欄】（原則、支給対象者本人名義の口座に限る）

ゆうちょ銀行を選択される場合は「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）をご記入ください。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号（右詰めでご記入ください。）
		1. 普通 2. 当座	
金融機関名	支店名	口座名義人	上 段 （ フ リ ガ ナ ） ※必ずご記入ください。
			下 段 名 義 人 漢 字
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本店 支店 本所 支所 出張所		

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に「✓」を入れてください。）

本町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10月31日までに、本町が届出者に連絡・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

- ☐ 『本人確認書類の写し(コピー)』
※ 確認者の運転免許証、健康保険証、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)を裏面の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。
☐ 本人確認書類等貼付用紙の氏名記入
- ☐ 『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)を裏面の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。
- ※ 各欄の記入漏れ・チェック漏れ、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・チェック漏れ、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)