

新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)支給口座登録等の届出書

新居浜市長 殿

1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名 ニイハマ タロウ	性別 男	生 年 月 日 明治・大正(昭和)・平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	現 住 所 新居浜市〇〇町〇〇—〇〇
新居浜 太郎	女	電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	

※必ず連絡が付く電話番号を記載してください。

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2. 振込先指定口座(原則、1. の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

世帯主名義の口座以外を指定する場合、裏面の代理人の記載および代理人の確認書類を添付してください。

ア 口座への振込みを希望 (振込口座を確認できる書類を添付してください。)

【振込口座記入欄】

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(フリガナのみ) ※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇 <small>1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連</small>	〇〇 <small>本・支店 本・支所 出張所</small>	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ニイハマ タロウ
金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 5 6 7			

ゆうちょ銀行 (店)	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。	※		

チェック欄(□)にしを記入し、口座情報を記入してください。必ず、本人確認書類及び通帳の写しか、キャッシュカードの写しを同封してください。また、現金支給は、金融機関の口座がない等の特別な場合のみとなりますので、給付金担当までお問い合わせください。ゆうちょ銀行を受取口座に選択された場合は、「振込用の店名・通帳記号・通帳番号(8桁)(通帳見開き上部に記載)」を記入いただき、通帳の表紙を開いた1ページ目の写しか、キャッシュカードの写しを同封してください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 新居浜市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6年4月30日までに、新居浜市が届出者に連絡・確認できない場合に本給付金が支給されないことに同意します。
- 本給付金の支給要件(世帯全員が課税者からの扶養を受けていない及び世帯の中に住民税課税となる所得があるのに未申告である者がいない等)を満たすことを確認の上、本届出書の提出を行います。また、給付金の支給後に、虚偽であることや支給要件に該当しないことが判明した場合には本給付金を返還します。

提出書類

【誓約・同意事項】を確認の上、チェック欄(□)に『✓』を入れて下さい。

- 『新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)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。
- 『振込口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「2. 振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 『届出者の本人確認書類の写し(コピー)』
※届出者の運転免許証、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、パスポート等のうち、いずれか1点の写しをご用意ください。
- (代理人が受給する場合のみ)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※代理人の受給を希望する場合、裏面の代理人欄を記入してください。

【代理受給を行う場合のみ記入してください】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	ニイハマ ジロウ	弟	明治・大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日	新居浜市○○町○○—○○
	新居浜 次郎		日中に連絡可能な電話番号 ○○○(○○○○)○○○○	署名(又は記名押印) 新居浜 太郎 (印)
上記の者を代理人と認め、新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)の受領を委任します。				

世帯主以外の口座を記載する等、代理人が受給を行う場合のみ、ご記載ください。代理人の身分証の写しを同封してください。
なお、世帯主氏名の欄は、世帯主がご署名ください。ご署名が困難である場合は、代理人の方が世帯主氏名を記名し、世帯主が押印を行ってください。

振込先口座確認書類 貼付欄

※振込口座の金融機関名、支店名、分類、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードのうち、いずれか1点の写し

(注) 特殊詐欺(還付金詐欺)にご注意ください。

記載事項に不備があった場合は、本給付金担当 (0897-66-7151・0897-65-1240・0897-65-1237) より電話連絡をする場合があります。ただし、電話にてATMでの操作を依頼することは絶対にありません。また、上記電話番号以外から電話連絡することも絶対にありません。不審な電話がかかってきた場合は、すぐに市の本給付金担当又は警察(0897-35-0110)にご相談ください。

届出者(世帯主)の本人確認書類 貼付欄

※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、パスポート等のうち、いずれか1点の写し

※代理人の受給を希望する場合、代理人の本人確認書類も提出してください。