

令和6年度川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）

支給口座登録等の届出書

川越町長 様

1. 届出者（世帯主）

| | | |
|--------------|----------|--------|
| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
| | 年 月 日 | 電話 () |

※下欄の事項に誓約・同意の上、届け出します。

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

下記の指定の金融機関口座への振込みを希望します※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 ※右詰めでご記入ください | 口座名義(カナ) ※通帳の表記でご記入ください |
|------------------------|---------------------|--------------|----------------------|----------------------------|
| 1.銀行 2.金庫 5.農協 3.信組 | 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 | 通帳番号 ※右詰めでご記入ください | 口座名義(カナ) ※通帳の表記でご記入ください |
|------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| 貯金通帳の見開き左上又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 ※ | | |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「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。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

3. 【誓約・同意事項】（チェック欄（□）にしを入れてください。）

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、期日までに、不備が補正されない場合は、当該給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

令和6年度川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）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）をご用意ください。

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）、パスポート等の写し（コピー）いずれか1つをご用意ください。