

調整給付金支給口座登録等の届出書

中央市長 様

市
受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「調整給付金」の支給を希望する口座情報を、ここに届け出ます。

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、1. の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 (右詰めでお書きください。)					口 座 名 義 (フリガナのみ)	
					本・支店 本・支所 出張所			1普通						※「1. 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。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- ☐ 中央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10月31日までに、中央市が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

☐ 『調整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）』

※届出者のマイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（いずれか1つ）をご用意ください。