

# 受取口座登録兼代理請求届出書記入方法

\*別に送付した物価高騰対策給付金(3万円)とは別口座への振込を希望される方は、必要事項をご記入の上、確認書と一緒に必ず返信してください。

## 物価高騰対策給付金 受取口座登録兼代理請求届出書

○届出者(世帯主)(必ず記入してください)

4 受取口座登録兼代理請求届出書の提出をされる方は、必ず記入してください。

4

|               |                   |                                   |
|---------------|-------------------|-----------------------------------|
| フリガナ<br>世帯主氏名 | 生年月日              | 現住所                               |
| 須坂 太郎         | 昭和<br>● 年 ● 月 ▲ 日 | 須坂市大字須坂●●●番地<br>電話 090(●●●● ▲▲▲▲) |

・ 通知書の口座支給欄  
下記の【受取口座記入欄】

【受取口座記入欄】  
下欄に記載の上、振込先金  
ゆうちょ銀行を選択される場

5 受取口座記入欄に口座情報を記入し、

①世帯主の通帳のコピー

②世帯主の本人確認書類(運転免許証やマイナンバーカード等)のコピー  
を添付してください。

5

|                                                     |                              |                        |                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 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。<br>下段 名義人漢字 |
| ● ●<br>1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連 | ▲ ▲<br>本店 支店<br>本所 支所<br>出張所 | ス サ ヲ カ タ ロ ウ<br>須坂 太郎 |                                  |

※【受取口座記入欄】に記入の場合、口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。  
口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

世帯主以外の代理人が手続きを行う場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】欄にご記入ください。

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、給付金担当までお問い合わせください。

提出書類

☐ 『届出者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、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『受取口座を確認できる書類(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)をご用意ください。

☐ 代理人が申請する場合

※ 世帯主の本人確認書類

6 世帯主以外の代理人が確認・受給される場合は記入が必要になります。

代理人が確認・受給する場合は、

(1)世帯主の本人確認書類のコピー

(2)代理人の本人確認書類のコピー

を添付してください。

※ 5 に代理人の口座を記入した場合、代理人の通帳のコピーも添付してください。

6

【代理確認・受給を行う場合】

|               |             |         |       |
|---------------|-------------|---------|-------|
| フリガナ<br>代理人氏名 | 申請者との<br>関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
|               |             | 年 月 日   |       |

7 世帯主氏名は、世帯主ご本人様による  
ご署名をお願いいたします。

上記の者を代理人と認め、

こども加算給付分の

確認・請求

受給

確認・請求及び受給

を委任します。

←法定代理の場合は、

委任方法の選択は不要です。

7

世帯主氏名

署名