

令和6年度奥州市定額減税補足給付金(調整給付金)
振込先口座の届出書

奥州市長 宛

市受付印

私は、下欄の事項に誓約・同意の上、調整給付金の振込先口座をここに届け出ます。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

振込先口座 (原則、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)。

【振込先口座記入欄】

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 (フリガナを記載) ※「届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連				本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード				支店コード			

※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)」(通帳表紙の裏の見開き下部に記載)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。)

- ☐ 奥州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、奥州市が届出者に連絡・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

- ☐ 『令和6年度奥州市定額減税補足給付金(調整給付金)振込先口座の届出書』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 『振込先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、振込先口座の金融機関・支店の名称及び番号、口座番号、口座名義人を確認できる部分の写しを裏面に貼付してください。
- ☐ 『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(コピー)を裏面に貼付してください。

本人確認書類等貼付用紙

本人確認書類 貼付欄

※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（コピー）（いずれか1つ）

振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

※振込先口座の金融機関・支店の名称及び番号、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写し