

奥州市低所得者等臨時特別対策助成金支給口座登録等の届出書

奥州市長宛

市受付印

1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
		年 月 日	電話 ( )

下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を記入してください。)

☐ 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8年3月18日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合は、低所得者等臨時特別対策助成金が支給されないことに同意します。

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。)

☐ 指定の金融機関口座への振込みを希望

※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)
1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	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。
金融機関番号	支店コード	2当座		

ゆうちょ銀行	店番号	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)
通帳を見開き、一番下に記載されている他金融機関からの振込受取用の記号・番号をお書きください。		1普通 2貯蓄		※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。

提出書類

☐ 『奥州市低所得者等臨時特別対策助成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コピー』

※通帳またはキャッシュカードのコピー

(受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分)

☐ 『届出者本人確認書類のコピー』

※届出者のマイナンバーカード(顔写真のある面のみ)、運転免許証、介護保険証、在留カード等のコピー

※「個人番号通知カード」、「健康保険被保険者証等」は不可