

奥州市物価高対策重点支援給付金（住民税均等割課税世帯）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	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成	
	年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

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3月31日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、物価高対策重点支援給付金（住民税均等割課税世帯）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。）

□ 下記の金融機関口座への振込みを希望

※受取口座記入欄を記入し、下記の書類を提出してください。

【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 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい。
1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組	本・支店 本・支所 出張所	1普通 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 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい。
通帳を見開いて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・番号を記入してください。		1普通 2当座		

提出書類

□ 奥州市物価高対策重点支援給付金（住民税均等割課税世帯）支給口座登録等の届出書(本書)
※必要事項を記入してください。

□ 届出者の本人確認書類のコピー

※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）、介護保険証等のコピー（いずれか1つ）

□ 受取口座を確認できる書類のコピー

※通帳や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）