

奥州市物価高対策重点支援給付金（子育て世帯分）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（子育て世帯分）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（子育て世帯分）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）