

令和7年度奥州市調整給付金（不足額給付分）支給口座登録等の届出書

奥州市長 宛

市受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「調整給付金（不足額給付分）」の支給を希望する口座情報を、ここに届け出ます。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者生年月日 昭和・平成 年 月 日

届出者連絡先 ()

【受取口座記入欄】

新規振込先口座（原則、1. の届出者本人名義の口座に限る。）を記入してください。

※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）。

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）
		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		店番号		2 当座		
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連						

※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ください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- ☐ 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7年11月28日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金（不足額給付分）が支給されないことに同意します。

提出書類

- ☐ 『調整給付金（不足額給付分）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写し（コピー）』

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

- ☐ 『届出者本人確認書類の写し（コピー）』

※届出者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、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）をご用意ください。

本人確認書類等貼付用紙

本人確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、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

（受取口座の金融機関名、支店、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）