

振込口座変更申出書
(令和6年度明和町住民税非課税世帯支援給付金)

令和 年 月 日

(宛先)明和町長

令和6年度 明和町住民税非課税世帯支援給付金の振込口座を以下のとおり変更を依頼します。

給付 対象者	氏名		生年月日	
			電話番号	
	住所			
金融機関名		銀行 ・ 労働金庫 信用金庫 ・ 農協		普通 ・ 当座
支店・出張所名		支店 ・ 出張所		
口座名義人		(フリガナ)		
代理人	氏名		生年月日	
			電話番号	
	住所	□ 給付金対象者と同じ住所 都・道 市 町 県・府 郡 村		

《添付書類》 この振込口座変更依頼書に、以下の書類を添付の上、ご提出ください。

- ・受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できる通帳等の写し
- ・給付金対象者の本人確認書類(1点)の写し

例:運転免許証、マイナンバーカード(表面)、介護保険証、在留カード等

※住所、氏名等を変更した場合は、変更内容がわかる部分(運転免許証の裏面等)の写しもご準備ください。

- ・給付金対象者以外の銀行へ振込を希望する場合は、代理人の本人確認書類(1点)の写し

※この振込口座変更申出書は「令和6年度 明和町住民税非課税世帯支援給付金」のみに適用されます。

お問合せ

明和町福祉総合支援課 特別給付金担当

専用電話 0596-67-4590 (平日 8:30 ~ 17:00)