

浜田市定額減税調整給付金(不足額給付)支給口座登録等の届出書

浜田市長

浜田市
受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「浜田市定額減税調整給付金(不足額給付)」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

届出者連絡先 ()

2. 新規振込先指定口座(原則、1. の届出者本人名義の口座に限る。)

※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(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連				本・支店 本・支所 出張所	1普通		
					2当座		
金融機関コード				支店コード			

※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。)

- ☐ 浜田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9月30日までに、浜田市が届出者に連絡・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。

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、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)