

浜田市定額減税調整給付金（不足額給付）代理受給の届出書

浜田市長

浜田市
受付印

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）」の支給を代理で受給する旨を、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 ()

1. 代理受給者（本人（申請者）氏名欄には、本人による署名が必要です。）

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
				男 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理受給者と認め、 浜田市定額減税調整給付金(不足額給付)の受給を委任します。				本人(申請者) 氏名	署名

2. 代理受給振込先指定口座（代理人名義の口座に限る。）

【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（□）にレを入れてください。）

- 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。

提出書類

- 『浜田市定額減税調整給付金（不足額給付）代理受給の届出書』（本書類）
- 『浜田市定額減税調整給付金（不足額給付Ⅰ）支給確認書』
または、『浜田市定額減税調整給付金（不足額給付Ⅱ）支給要件確認書』

裏面に必要書類を添付してください。

1. 本人（申請者）確認書類

本人（支給対象者）確認書類

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、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）
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

2. 代理人（代理受給者）確認書類

代理人（代理受給者）確認書類

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、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）
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

3. 振込先金融機関口座確認書類

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)