

物価高騰対応重点支援給付金

(均等割のみ課税世帯分・子ども加算分) 支給口座登録等の届出書

宛先

伊勢崎市長

宛名番号	提出年月日	受付確認年月日
	年 月 日	

1. 届出者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所
	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	連絡先 ()

2. 新規振込先指定口座

- ア 指定の金融機関口座(1.の届出者の口座とします。)への振込を希望

金融機関・本支店名	銀行名等		本・支店名					
店番・種別・口座番号	店番		(どちらかに○)		口座番号			
			普通・貯蓄					
口座名義	カタカナで記入してください							

- イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない等、どうしても口座による受け取りができない方のみとなります。

- ウ 公金受取口座への振込を希望

個人番号(1.の届出者)									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『√』を入れてください。)

伊勢崎市が支給決定した後、届出書の不備等による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、	
<input type="checkbox"/>	令和6年8月30日までに、伊勢崎市が届出者に連絡・確認できない場合に、物価高騰対応重点支援給付金が支給されないことに同意します。

【添付書類】

- 『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)、パスポート、在留カード等のうちいずれかの写し(コピー)をご用意ください。

- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』※「2. 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合

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