

様式第3号（第9条関係）

## 物価高騰支援給付金支給口座等変更届出書

私は、物価高騰支援給付金を支給する口座等を裏面のとおり変更したいので届け出ます。

なお、届出書の不備で支払が完了せず、令和 年 月 日までに京丹波町が世帯主またはその代理人に連絡等が取れないとき、この給付金を支給できない場合があることを承諾します。

京丹波町長 様

令和 年 月 日

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ ※

届出者連絡先 \_\_\_\_\_

※世帯主に代わって代理人がこの届出書を記載された場合、代理人の本人確認ができるもの（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等いずれか1つの写し）を添付してください。

提出期限：令和 年 月 日（必着）

下記の1、2または3のいずれか1つを選択し、□に✓印を記入してください。

1 水道料金等の振替口座への支給

世帯主が現に使用し、または公金受取口座を登録している下記の口座番号等を照会することを承諾し、振込を希望するときは、いずれか1つを選択し、□に✓印を記入してください。振込口座が確認できるものの添付は不要です。

<input type="checkbox"/> 水道料金の振替口座	<input type="checkbox"/> 町府民税の振替口座	<input type="checkbox"/> 児童手当等の振替口座
<input type="checkbox"/> 公金受取口座 (マイナポータル等で公金受取口座を登録している必要があります。)		

※いずれも世帯主名義の口座に限り選択することが可能です。

2 上記1 (水道料金等の振替口座) 以外の口座への支給

上記1以外の口座への振込を希望する場合は、下欄に必要事項を記入してください。振込口座が確認できるもの (通帳またはキャッシュカードの写し) を添付してください。

金融機関名等											
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協					<input type="checkbox"/> 本店						
<input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組					<input type="checkbox"/> 支店						
金融機関番号								店番号			
種別		口座番号						口座名義 (カナ)			
<input type="checkbox"/> 普通											
<input type="checkbox"/> 当座								※			

※世帯主以外の口座への振込を希望する場合、表面の代理人氏名記載欄に代理人である口座名義人の氏名を記載してください。

金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方などどうしても口座による受取が出来ない方は、京丹波町健康福祉部福祉支援課 (電話：0771-82-1800) にお問い合わせください。