

住民税非課税世帯生活支援給付金支給口座登録等の届出書

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

垂井町長 様

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

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

2. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※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	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入ください	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入ください。	1 ※		

※ 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け取りが出来ない方は、垂井町役場 健康福祉課にお問い合わせください。

【誓約・同意事項】 ※口にチェック(レ)してください。

- 垂井町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4月30日までに、垂井町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、住民税非課税世帯給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- 『住民税非課税世帯生活支援給付金支給口座登録等の届出書』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※①公的機関が発行した書類(顔写真付き)1点:マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード、身体障害者手帳等の写し 又は②公的機関等が発行した書類(顔写真なし)2点:健康保険証、年金手帳、介護保険証、福祉医療費受給者証、資格確認書等の写し(健康保険証、資格確認書を添付する場合は、被保険者等の記号・番号はマスキング(黒で塗りつぶし)をしてください。)
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、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の写し(コピー)をご用意ください。
- (代理人が受給する場合のみ)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
				日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、住民税非課税世帯生活支援給付金の受領を委任します。			世帯主氏名 (表面の宛名の方)	署名

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

本人(代理人)確認書類

※ ①公的機関が発行した書類(顔写真付き) 1点:マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード、身体障害者手帳等の写し

又は

②公的機関等が発行した書類(顔写真なし) 2点:健康保険証、年金手帳、介護保険証、福祉医療費受給者証、資格確認書等の写し(健康保険証を添付する場合は、被保険者等の記号・番号はマスキング(黒で塗りつぶし)をしてください。)

※ 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してください