

令和6年度 羽曳野市重点支援給付金(追加分)振込先等変更届

羽曳野市長 様

受付印

本給付金について、口座情報等の変更を届け出ます。

1. 申請・請求者(支給対象者)

世帯主氏名	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	日中連絡可能な電話番号 ()

※代筆の場合は、押印(支給対象者の印鑑)が必要です。

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下さい。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7.信濃連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	支店コード			

ゆうちょ銀行	(通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号	口座名義(カナ)
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・番号をご記入下さい。	1 0 ※		

3. 現金による支給を希望する場合 チェック欄(口)にレを記入してください。

口 以下の理由により、現金による支給を希望します。

口座振込による受け取りが困難な理由

※現金による支給の対象は、金融機関の口座がない等の理由により口座振込による受け取りが困難な方のみです。

※現金による支給を希望された場合、支給決定後に支給期間及び支給場所等をお知らせします。

※現金支給期間内に受け取りがなく、羽曳野市が支給対象者に連絡・確認できない場合、本給付金の請求を取り下げたものとみなします。

4. 代理による受給を希望する場合

代理人が受給を行う場合は、記入してください。

(代筆の場合は記入不要)

フリガナ 代理人氏名	支給対象者 との関係	代理人生年月日	代理人現住所・電話番号
		明治・大正・昭和・平成	
		年 月 日	日中連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 羽曳野市重点支援給付金(追加分)の受給に関する権限を委任します。		支給対象者 氏名(注)	署名又は記名押印

(注)給付対象となる世帯の世帯主氏名を記入してください。

裏面に通帳またはキャッシュカードのコピーと
本人確認書類を必ず張り付けてください。

貼り付け欄 その1

振込先口座がわかる書類

[■金融機関名 ■口座番号 ■口座名義人(カナ) がわかる書類]

- ・通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー
※ゆうちょ銀行の場合は、通帳の見開き全面(振込受取口座の部分)のコピー
- ・キャッシュカードのコピー
- ・インターネットバンキングの画面コピー 等

貼り付け欄 その2

本人(及び代理人)確認書類

- ・必ず世帯主の本人確認書類を添付してください。
- ・代理人が受給を行う場合は、
代理人の本人確認書類 及び 続柄がわかる書類(同一世帯の場合は不要)
※法定代理人の場合は法定代理人である証明書 を併せて添付してください。

下記のうち、いずれかを添付してください。

【1点で確認できる書類(顔写真付きのもの)】

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカード(顔写真の付いたICカード)のコピー 等

【2点で確認できる書類(顔写真無しのもの)】

- ・介護保険証のコピー
- ・年金手帳のコピー
- ・官公庁が発行した各種証明書 等

※本人確認書類の裏面に記載のあるものは、両面のコピーを添付してください。

最後にご確認を！記入漏れや添付書類の不備はありませんか？

提出書類

- ☐ 『令和6年度 羽曳野市重点支援給付金(追加分)振込先等変更届』(本書)

※必要事項をご記入ください。

- ☐ 『振込先口座がわかる書類(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(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

- ☐ 『本人(及び代理人)確認書類(コピー)』

※申請・請求者の運転免許証、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、官公庁が発行した各種証明書等の写し(コピー)をご用意ください。