

高原町住民税均等割のみ課税世帯（令和5年度）生活支援  
及び子ども加算給付金 支給口座変更の届出書

作成日 6年 4月 30日

高原町長 殿

見本

届出人（世帯主）

住所	宮崎県西諸県郡高原町大字西麓 899 番地		
ふりがな	たかはる たろう		
氏名	高原 太郎		
生年月日	H 1. 1. 1	電話番号	0984-42-2115

変更後振込先

ア. 指定の金融機関口座への振込みを希望（原則、本人名義）

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入下さい)							口座名義 (カナ)
										※申請・請求者名義に限る ※通帳の表記に合わせる
● ● 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	1	2	3	4	5	6	7	たかはる たろう 高原 太郎
	支店コード	9 8 7								

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方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料を裏面に添付してください。

誓約・同意事項（チェック欄（）に『』を入れてください。）

<input checked="" type="checkbox"/>	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、高原町が指定した日までに、町が届出者に連絡・確認できない場合は、高原町住民税均等割のみ課税世帯（令和5年度）生活支援及び子ども加算給付金が支給されないことに同意します。
-------------------------------------	---

添付書類（チェック欄（）に『』を入れてください。）

<input checked="" type="checkbox"/>	受取口座を確認できる書類の写し（コピー）※『ア』を選択した場合に限る 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。
<input checked="" type="checkbox"/>	届出者本人確認書類の写し（コピー） 届出者の運転免許証、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）のいずれかをご用意ください。