

定額減税補足給付金(不足額給付金)支給口座変更の届出書

寒川町長

記入例

対象の方が記入してください。

1. 届出者(対象者)

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

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

チェックしてください。

2. 新規振込先指定口座(1.の届出者(対象者)本人名義の口座に限る。)

指定の金融機関口座への振込みを希望します。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

金融機関又はゆうちょ銀行の口座を指定してください。

【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(フリガナのみ)
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.届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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 ※欄にご記入下さい。)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい。
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 ご記入下さい。	※		

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

寒川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10月31日までに、寒川町が届出者に連絡・確認できない場合に、定額減税補足給付金(不足額給付金)が支給されないことに同意します。

チェックしてください。

提出書類

提出書類等を確認してチェックしてください。

『定額減税補足給付金(不足額給付金)支給口座変更の届出書』(本書)

※必要事項をご記入ください。

『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。

『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)をご用意ください。(いずれか1つ)