

価格高騰重点支援給付金支給口座変更届出書

甲斐市長 様

1 届出者（世帯主）

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
現住所	
連絡先 ※日中に連絡可能な電話番号	

2 新規振込先指定口座 ※代理人が受給する場合は、裏面も記入してください。

金融機関名		銀行・金庫・信組・ 信連・農業・漁協・ 信漁連
金融機関コード		
支店名		本店・支店・本所 支所・出張所
支店コード		
種別	1. 普通 2. 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

提出書類（次の項目について確認し、チェック欄（□）にレを記入してください。）

価格高騰重点支援給付金支給口座変更届出書（本書）

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。

※ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

届出者本人確認書類の写し（コピー）

※届出者のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）の写しをご用意ください。

（新）

【代理受給を行う場合】

世帯主氏名 署名 _____

次の者を代理人と認め、給付金の受給を委任します。

フリガナ	
氏名	
世帯主（申請者）との関係	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	
連絡先 ※日中に連絡可能な電話番号	

※代理人が受給する場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付してください。

※表面に記入した受取口座を確認できる書類の写し（コピー）を添付してください。