

甲斐市物価高支援給付金(令和6年度住民税非課税世帯)
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	現住所
	大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	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・農協・金庫・漁協 信組・新漁連・信連
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		
分 類	1.普通 2.当座	
口 座 番 号		
口 座 名 義	(フリガナ)	

添付書類

○ 受取口座を確認できる書類の写し(コピー)

※通帳者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、パスポート、介護保
険証、等の写しをご用意ください。

【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。