(2) 給付金の振込先口座の変更等

表面上部の 口座欄が	空欄 の場合や、	別の口座へ	の振込みを希	望 する場合には、	以下	いずれか	1つ のチェッ	ック欄に	(
レを入れてください	★(表面上部の	口座欄に記載	載された口座/	 への振込みを希望	する場	合は記え	\不要です。)		

マル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込みを希望します。

▼タル等から公金受取口座を登録している必要があります。

□ ②**下記の口座**への振込を希望します。

(通帳等の写しを「本人確認書類等貼付用紙」に添付する必要があります。

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】のを選択した場合に記入してください

▼ 以口座 記入 側 】 ② を 選択 し に 場合 に 記入 し くく に さ い 。				
金融機関名	 支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
立際恢复有	X泊石	刀块	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 4.信連 7.信漁連 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	店番号	乙当庄		
14 2 + . AP /-	通帳記号		スキュロ	口広々羊(エエ)
ゆうちょ銀行	【 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

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、小笠原村役場企画政策室 (04998-2-3111)までお問い合わせくだ

代理人が確認する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代	フリガナ 代理人氏名	本人との 関係	代理人生年月日		代理人住所	
人			明治・大正・昭和・平成年 月 日	日中に連絡可能なり	電話番号()
上	上記の者を代理人と認め、調整給付金(不足額給付分)の (確認・請求 受給			本人氏名	署名	

提出書類

□□∥調整給付金(个足額給~	付分)支給傩認書』(本書類 <i>)</i>
----------------	------------------------

※必要事項をご記入ください。

- □ 氏名、確認日、連絡先電話番号(表面) □ 振込口座(裏面(2)(表面の口座欄が空欄の場合などに記入))

□『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※確認者の運転免許証、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)を本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

□『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

- ※「(2)給付金の振込先口座の変更等」で②をチェックした場合のみ添付してください。
- ※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)を本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

□『源泉徴収票や確定申告書などの写し(コピー)』

- ※表面記載の各数値について重大な相違を認める場合のみ、給付額算出に必要な数値が わかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。
- ※ 各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。 (記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本人確認書類等貼付用紙

本人 (代理人) 確認書類

※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)(いずれか1つ) ※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

こちらに公金受取口座への振込みの案内がありますが実際には振込ができないため、 「②下記の口座への振込を希望します。」に印をつけ口座情報の記載をお願いいたします。

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

表面上部に記載の口座以外の口座で、「(2)給付金の振込先口座の変更等」の②に記入した口座への振込を希望 される場合は、記入した振込を希望する口座の確認書類を提出して下さい。

※ 一枚目表面上部に記載の口座、①公金受取口座への振込を希望される場合は不要

源泉徴収票や確定申告書などの写し

(次ページへ続く)