

様式第3号（第5関係）

北上市定額減税補足給付金（不足額給付）支給口座変更届出書

北上市長 様

私は、「北上市定額減税補足給付金（不足額給付）」の受給において、振込口座を次のとおり変更することを、必要書類を添付し、ここに届け出ます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

連 絡 先

【振込口座記入欄】

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)		支 店 名		種類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所			1 普通		
		支店コード		2 当座		
ゆうちょ銀行		通帳記号 (6桁目がある場合は、※ 欄にお書きください。)			通 帳 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
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・番号をお書きください。		1	0	※		

※本人確認書類及び振込口座の分かるもの（通帳の写し等）を裏面に貼付してください。

※代理人が受領する場合は、裏面の代理受領欄を記入してください。

代理人	(フリガナ)	申請者 との関係	代理人住所及び連絡先		
	代理人氏名				
			住所		
上記の者を代理人と認め、定額減税補足給付金（不足額給付）の受領を委任します。			日中に連絡可能な電話番号 ()		
			受給者	署名(又は記名押印) 住所 氏名	

本人確認書類 コピー貼付箇所

※本人確認書類のコピーを貼ってください。

(代理受領の場合は、受給者本人の本人確認書類に加え、代理人の本人確認書類のコピーも貼ってください。)

【本人確認書類の例】

- ・運転免許証
- ・マイナンバーカード
- ・健康保険証
- ・年金手帳 等

(注意)

通知カードは本人確認書類として使用できません。

振込先金融機関口座確認書類 コピー貼付箇所

通帳（口座番号が書かれた部分）のコピーまたは
キャッシュカードコピー等

※貼る前に、必ず確認して下さい。

☐ 表面で記入した金融機関の口座番号と貼り付ける通帳等のコピーの口座番号は一致しますか。

☐ 金融機関・支店名、口座番号、口座名義（カナ）の文字が読み取れますか。