

調整給付金（不足額給付分）支給口座登録等の届出書

桑名市長



1 届出者

住 所					
	電話番号				
氏 名		男・女	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

次の事項に同意のうえ、届出します。

同意事項：届出書の不備による振込不能等の事由により支給が完了せず、かつ、令和7年10月31日までに市から届出者に連絡・確認ができない場合、調整給付金（不足額給付分）が支給されないことに同意します。

2 新振込先指定口座（原則、本人名義の口座に限る。）

次の口座に振り込みを依頼します。

振込先金融機関等													
銀行・信連 金庫・農協 信組・信漁連												本店・本所 支店・支所 出張所	
金融機関コード								支店コード					
口座 種別	1 普通 2 当座	口座番号 (右詰め)											
口座名義人 ※通帳の表記にあ わせてください。		フリガナ											
		氏 名											
ゆうちょ銀行													
通帳見開き左上ま たはキャッシュカ ード記載の記号・ 番号をご記入くだ さい。				記号（6ケタ目がある場合は※欄も記載）				番号					
1						0		※					
口座名義人 ※通帳の表記にあ わせてください。		フリガナ											
		氏 名											
必要書類 → 次の①、②を添付してください。													
① 通帳 または キャッシュカードの写し（金融機関名、支店名、種別、口座番号、口座名義が確認できるもの）													
② 本人確認書類 { 本人確認書類・・・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、年金手帳、 在留カード等 公的機関の発行する証明書の写し、いずれか一つ }													