

岐南町令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金支給口座変更届出書

支給市区町村
(あて先) 岐南町長



記入日	年	月	日
-----	---	---	---

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生年月日	現住所(住民票所在地)
	年 月 日	電話 ()

※日中連絡のつく連絡先

2. 新規振込先指定口座(原則、1. の申請・請求者の口座)

下記の金融機関口座への振込みを希望します。
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
※生活支援給付金とこども加算の振込先が下記の口座となります。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号 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(フリガナ) ※通帳の表記に合わせて下さい。
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		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、岐南町役場 臨時給付金窓口(電話058-214-3224)までお問い合わせください。

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（フリガナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し