山武市物価高騰に伴う均等割のみ課税世帯加算給付金口座登録等の届出書

（宛先）山武市長

１　届出者（世帯主）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 生年月日 | 現住所 |
| 氏　　名 |
|  |  |  |
|  |

※下記の事項に誓約・同意の上、届出ます。

【誓約・同意事項】山武市が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和６年８月３１日までに、山武市が届出者に連絡・確認できない場合は、山武市物価高騰に伴う均等割のみ課税世帯加算給付金が支給されないことに同意します。

２　新規振込先指定口座

□ ア　指定の金融機関口座への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください（下欄を確認してください。）。

【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（カナ）  ※通帳の表記に合わせください。 |
|  |  | １普通  ２当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ゆうちょ銀行の支店記入は、店名、店番（通帳見開き下段に記載されています。）をご記入願います。

➣世帯主以外の口座に振り込みを希望する場合は、下記欄を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | フリガナ  代理人氏名 | 申請者との  関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
|  |  |  |  |
|  | 日中に連絡可  能な電話番号　　　　　（　　　） |
| 上記の者を代理人と認め、加算給付の受給を委任します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主（署名） | | | | |

□ イ　窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座による受取ができない方のみとなります。本人確認資料を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | |
| □ | 『山武市物価高騰に伴う均等割のみ課税世帯加算給付金口座登録等の届出書』（本書）  ※必要事項をご記入ください。 |
| □ | 『申請・請求者本人確認書類の写し（コピー）』  ※申請・請求者の運転免許証、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）をご用意ください。 |
| □ | 『受取口座を確認できる書類の写し（通帳やキャッシュカードの写しなど）』  ※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。 |
|  | |