

価格高騰重点支援給付金(こども加算)支給口座登録等の届出書

鹿屋市長 宛て

市区町村
受付印

1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生年月日	現 住 所
	年 月 日	電話番号 ()

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2. 新規振込先指定口座(原則として、1. の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

※下欄に振込みを希望する口座情報を記入し、裏面に「通帳等の写し」を添付してください。

【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(フリガナ) ※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		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄に御記入ください。	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナ) ※通帳の表記に合わせてください。
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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。	※ 1 0		

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料を裏面に添付してください。

【代理人(世帯主以外)の口座に振込みを希望する場合】

下欄に代理人の情報、世帯主の氏名を記入し、上欄に代理人名義の口座情報を記入してください。また、裏面に通帳等の写しと代理人の本人確認書類の写しを添付してください。

代理人	(フリガナ) 氏 名	世帯主との関係	生年月日	住 所
			年 月 日	電話番号 ()
(委任欄)上記の者を代理人と認め、価格高騰重点支援給付金の「受給」を委任します。			世帯主	氏 名 (署名又は記名押印) 印

提出書類

- 『価格高騰重点支援給付金(こども加算)支給口座登録等の届出書』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「2. 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)
※ 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)をご用意ください。
- 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 届出者の運転免許証、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。

振込先金融機関口座確認書類添付場所

希望する受取口座の
金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる
通帳又はキャッシュカードの写し

本人確認書類添付場所

以下のいずれか1点(氏名の記載があり、有効なものに限ります。)

- ・マイナンバーカード
- ・運転免許証
- ・健康保険、国民健康保険、船員保険等の被保険者証
- ・学生証、会社の身分証明書、療育手帳、身体障害者手帳等
- ・国民年金手帳、年金手帳又は年金証書
- ・医療機関等の診察カード
- ・パスポート ほか

- 本給付金に関する問合せについては、
電話:0994-35-1654(鹿屋市役所6階 601会議室)まで御連絡ください。