

令和6年度三条市定額減税補足給付金 支給口座変更の届出書

(宛先)三条市長

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

1-1 届出者

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	年 月 日	日中に連絡の取れる電話番号(携帯等) ()

1-2 代理による届出を行う場合

(フリガナ) 代理人氏名	届出者との 関係	代理人 生年月日	代理人現住所
		年 月 日	日中に連絡の取れる電話番号(携帯等) ()
上記の者を代理人と認め、 本給付金の (届出 受給 届出及び受給) を委任します。 ※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			届出者氏名 (※) (※)本人が手書又は記名押印してください。

2 振込先指定口座(届出者又は代理人の口座)

【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(フリガナのみ) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード	1 普通 2 当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の内容を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※振込先金融機関口座確認書類を裏面に貼付してください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□))にレを入れてください。)

□ 三条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11月30日(土)までに、三条市が届出者に連絡・確認できない場合に、令和6年度三条市定額減税補足給付金が支給されないことに同意します。

裏面も必ずご確認ください。

提出書類① 本人確認書類等貼付欄

本人（代理人）確認書類

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（顔写真がある面のみ）、年金手帳、介護保険証、
パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を貼付してください。

提出書類② 振込先指定口座確認書類等貼付欄

振込先指定口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し（いずれか1つ）

※「2 振込先指定口座」に記入した、振込を希望する口座の確認書類を貼付してください。