

山形村定額減税補足給付金（調整給付）支給口座登録等の届出書

山形村長 様

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「調整給付金」の支給を希望する口座情報を、ここに届け出ます。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先

2. 新規振込先指定口座（原則、1. の届出者本人名義の口座に限る。）
※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	口座名義 (フリガナのみ) <small>※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。</small>
1. 銀行 5. 農協				
2. 金庫 6. 漁協	本・支店	1 普通		
3. 信組 7. 信漁連	本・支所	2 当座		
4. 信連	出張所			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

山形村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10月31日までに、山形村が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金が支給されないことに
同意します。

提出書類

☐ 『調整給付金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）』

※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。

本人確認書類等貼付用紙

本人確認書類

※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）（いずれか1つ）

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(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し）