

定額減税補足給付金（調整給付金）受給口座変更届出書

ひたちなか市長 殿

1. 届出者

	記入日	令和 年 月 日
(フリガナ) 氏 名	生年月日	現 住 所
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 振込口座（原則、届出者の口座とします）

振込を希望する口座情報を記入してください。また、添付書類が必要となりますので、下記の提出書類欄をご覧ください。

【受取口座記入欄】（原則、1. の届出者の口座とします。）※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

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)
											※通帳の標記に合わせてください。
金融機関コード	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通								
	4.信連		2 当座								
		支店コード									

※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。

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、別途ご相談ください。

【代理受給を行う場合】

※受給する口座名義が届出人以外の場合のみご記入ください

代理受給者	(フリガナ) 代理受給者氏名	代理受給者生年月日	受給者との続柄	代理受給者住所
		明・大・昭・平・令 年 月 日		〒 日中に連絡可能な電話番号 ()
	上記の者を代理受給人と認め、定額減税補足給付金（調整給付金）の受給を委任します。			受給者氏名

【提出書類】

- 『定額減税補足給付金（調整給付金）受給口座変更届出書』（本書）
※必要事項をご記入ください。
- 『届出者本人確認書類の写し（コピー）』
※申請・受給者の運転免許証、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（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。
- （代理受給を行う場合）『代理受給者の本人確認書類の写し（コピー）』
※代理受給者の運転免許証、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）を添付してください。