

新居浜市調整給付金(不足額給付分)支給口座登録等の届出書

新居浜市長 殿

記入例

1. 届出者

(フリガナ) 氏名 ニイハマ タロウ 新居浜 太郎	性別 男 女	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 ○年○月○日	現住所 新居浜市○○町○○—○○ 電話番号 ○○○ (○○○○) ○○○○
------------------------------------	--------------	----------------------------------	---

※必ず連絡が付け電話番号を記載してください

2. 振込先指定

チェック欄(□)にしを記入し、口座情報を記入して下さい。必ず、本人確認書類及び通帳の写しか、キャッシュカードの写しを同封して下さい。ゆうちょ銀行を受取口座に選択された場合は、「振込用の店名・通帳記号・通帳番号(8桁)」（通帳見開き上部に記載）を記入いただき、通帳の表紙を開いた1ページ目の写しか、キャッシュカードの写しを同封して下さい。

- ア 口座への振込みを希望（振込口座を確認できる書類を添付してください。）

【振込口座記入欄】

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) ※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
○○ 金融機関コード 1 2 3 4	○○ 本支店 本・支所 出張所 支店コード 5 6 7	①普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ニイハマ タロウ

ゆうちょ銀行 (店)	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1	※	

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

- イ 窓口での現金支給を希望（希望する理由： ）

※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。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 新居浜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7年10月31日までに、新居浜市が届出者に連絡・確認できない場合に本給付金が支給されないことに同意します。

【誓約・同意事項】を確認の上、必ずチェック欄(□)に『✓』を入れて下さい。

提出書類

- 『新居浜市調整給付金(不足額給付分)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。
- 『届出者の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、パスポート等のうち、いずれか1点の写しをご用意ください。
- 『振込口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「2. 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、振込口座の金融機関名・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。
- (代理人が受給する場合のみ)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※代理人の受給を希望する場合、裏面の代理人欄を記入してください。

裏面もご確認下さい

【代理受給を行う場合のみ記入してください】

代理人	フリガナ	届出者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
	ニイハマ ジロウ	弟	明治・大正・昭和・平成	新居浜市〇〇町〇〇—〇〇
	新居浜 次郎		〇年 〇月 〇日	
上記の者を代理人と認め、 新居浜市調整給付金(不足額給付分)の受領を委任します。			届出者氏名 (表面の宛名の方)	署名 新居浜 太郎

必ず届出者本人が署名して下さい。

「代理人名義の口座への支給を希望する場合」のみ、ご記入して下さい。
その場合、代理人の身分証の写しを同封をお願いします。
なお、本人氏名の欄は、支給対象者本人のご署名が必要です。

届出者の本人確認書類 貼付欄

※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、パスポート等のうち、
いずれか1点の写し

※代理人の受給を希望する場合、代理人の本人確認書類も提出してください。

①

必ず「①本人確認書類」及び
「②振込先口座確認書類」を
添付して下さい。

②

振込先口座確認書類 貼付欄

※振込口座の金融機関名、支店名、分類、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うち、いずれか1点の写し