

魚沼市長 様

受付印

1 届出者(世帯主)

(フリガナ)	性別	生 年 月 日	現 住 所
氏 名			
		明治・大正・昭和・平成	
		年 月 日	電話 ()

※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、1 の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

※下記の提出書類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(フリガナのみ)
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		※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
		4. 信連		2当座		
金融機関コード		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。
※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『レ』を入れてください。)

☐ 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5月15日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、令和6年度魚沼市物価高対策重点支援給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

☐ 『魚沼市物価高対策重点支援給付金指定口座変更の届出書』(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』
※ 通帳やキャッシュカード等、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をご用意ください。

☐ 『届出者本人確認書類の写し』
※ 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をご用意ください。