

## 支給口座登録等の届出書

《電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金・物価高騰支援給付金(子ども加算)用》

支給市区町村
佐渡市長 様

届出日
令和 年 月 日

佐渡市  
受付印

## 1 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	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(届出者本人)

 指定の金融機関口座への振込みを希望します。(原則、1の届出者(世帯主)本人の口座に限る。)

※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 (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 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		※「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	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。  
※金融機関の口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方はお問い合わせください。

## 3 代理受給届出

 次の者を代理人と認め、給付金の受給を委任します。

※代理人は令和5年12月1日現在で届出者と同一世帯の方に限る。

※必ず届出者(世帯主)が自書してください。

届出者 (世帯主) 氏名	※署名(自書)
--------------------	---------

【代理人記入欄】

(フリガナ) 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

代理受給を希望する金融機関名	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 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		※「代理人」本人名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	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。  
※金融機関の口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方はお問い合わせください。

## 【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

 佐渡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4月30日(住民税均等割のみ課税の方は令和6年7月31日)までに、佐渡市が届出者に連絡・確認できない場合に、電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(子ども加算)又は物価高騰支援給付金(子ども加算)が支給されないことに同意します。

## 提出書類

 『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(代理人)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。(写真入りのものは1点、それ以外のは2点添付)

※代理受給の場合は、届出者と代理人それぞれの本人確認書類が必要となります。