

調整給付金支給口座登録等の届出書

市受付印

沖縄市長 殿

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。

1. 届出者(受給者)

令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平		
	年 月 日	電話 ()

《代理人による届出書提出の場合のみ記載》

※代理人による届出の場合は、上記の届出者(受給者)欄は必ず世帯主本人が署名してください

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平		
	年 月 日	電話 ()

2. 新規振込先指定口座(原則、1.届出者(受給者)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 (五 桁 目 まで お 書 き く だ さ い。)	口 座 名 義(フリガナのみ) ※原則、「1.届出者(受給者)」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
☐ 銀行 ☐ 農協 ☐ 金庫 ☐ 漁協 ☐ 信組 ☐ 信漁連 ☐ 信連	☐ 本・支店 ☐ 本・支所 ☐ 出張所	☐ 普通 ☐ 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『✓』を入れてください。)

☐ 沖縄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、市が定めた申請期限までに、市が届出者に連絡・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)を添付してください。

☐ 『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)を添付してください。

☐ 『代理人確認書類の写し(コピー)』※代理人による届出書提出の場合のみ提出

※代理人の運転免許証、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。

市役所 処理欄	受 付	審 査	入 力	最 終