

定額減税補足給付金（不足額給付）支給口座登録等の届出書

湯沢市長 宛て

受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「定額減税補足給付金（不足額給付）」の支給を希望する
口座情報を、ここに届け出ます。

令和 年 月 日

支給対象者住所

支給対象者氏名

支給対象者連絡先 ()
(日中連絡の取れる電話番号を記載してください)

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）	チェック欄
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、市が支給対象者に連絡・確認できない場合に定額減税補足給付金（不足額給付）が支給されないことに同意します。	はい ☐

チェック欄に記入がない場合、給付金を受け取れません。

2. 新規振込先指定口座（原則、支給対象者名義の口座とします）

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義（カナ）
1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	※右詰めでご記入ください	通帳の表記に合わせてください
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号	口座名義(カナ)
	(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		※右詰めでご記入ください	通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください	1 0 ※			

提出書類

①～③のすべての書類を提出してください。

① 『定額減税補足給付金（不足額給付）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。

② 『支給対象者本人確認書類の写し』

※ 支給対象者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、介護保険証、パスポート等の写しを添付してください。

③ 『振込先口座を確認できる書類の写し』

※ 通帳やキャッシュカードなど、振込先口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写しを添付してください。

②本人確認書類と

③振込先口座確認書類を

裏面に添付してください

② 本人確認書類

- ・マイナンバーカード（表面）
- ・運転免許証
- ・健康保険証
- ・介護保険証
- ・パスポート

いずれかの写しを
添付してください

注）有効期限のあるものは有効期限内に限ります。

③ 振込先口座確認書類

振込先口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる

- ・通帳
- ・キャッシュカード

どちらかの写しを
添付してください