

**(2) 給付金の振込先口座**

下記の口座への振込を希望します。

(通帳等の写しを振込先金融機関口座確認書類のりしろに添付する必要があります。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名		支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号		1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	
		店番号			
ゆうちょ銀行		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         0 ※			

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、飯塚市調整給付コールセンター (0120-10-3478)までお問い合わせください。

代理人が確認・受給する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

**【代理確認・受給を行う場合】**

代理人	(フリガナ)	本人との関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名				
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )
上記の者を代理人と認め、調整給付金の				署名	
<input type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 確認・請求及び受給				を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	本人氏名

提出書類	<input type="checkbox"/> 『調整給付金 支給確認書』 ※ 必要事項をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名、確認日、連絡先電話番号(表面) <input type="checkbox"/> 給付金の振込先口座(裏面)
本人(代理人)確認書類のりしろ	<input type="checkbox"/> 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』 ※ 確認者の <u>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)</u> を本人(代理人)確認書類のりしろに添付してください。  <input type="checkbox"/> 『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)を振込先金融機関口座確認書類のりしろに添付してください。
	<input type="checkbox"/> 『源泉徴収票や確定申告書、納税通知書などの写し(コピー)』 ※ 表面記載の各数値について重大な相違を認める場合のみ、給付額算出に必要な税額や扶養親族数がかかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。
振込先金融機関口座確認書類のりしろ	<b>本人(代理人)確認書類</b>  ※ 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)(いずれか1つ) ※ 代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付  <b>振込先金融機関口座確認書類</b>  受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

※ 各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。(記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)