あま市定額減税補足給付金(不足額給付)振込先変更届(辞退届)

あま市長 様

1. 届出者

氏名	生年月日	住所
	年 月 日	
		電話 ()

下記のとおり、届出します。

2. 変更内容

ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

- ・届出者(給付対象者本人)名義の口座に限ります。
- ・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	預金種別	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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		
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。

イ 窓口での現金給付を希望

- ・金融機関の口座を開設できない方等、口座による受け取りができない方のみとなります。届出者本人確認書類を添付してください。

【誓約・同意事項】(下記に同意いただき、チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 市が給付決定をした後、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日までに市が届出者に連絡・確認できない場合に、あま市定額減税補足給付金(不足額給付)が給付されないことに同意します。

提出書類

- 『あま市定額減税補足給付金(不足額給付)振込先変更届(辞退届)』※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)』(※「2. 変更内容」で「ア」を選択した場合。)
※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。

※この給付金の給付を辞退する場合は、下欄の□に『✓』を入れてください。

- 私は給付金を受給しません。