

令和6年度白井市価格高騰支援給付金支給口座変更届出書

宛先
白井市長



1 申請者(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・令和 年 月 日	※日中に連絡可能な電話番号 ()

2 新規振込先指定口座 ※原則として、申請・請求者(世帯主)名義の口座となります

下記 ア または イ を選択し、チェック欄(□)に『✓』を入れてください。

☐ ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

※ 下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。(長期間入出金のない口座を記入しないで下さい)

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連連 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	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 ※		

☐ イ 窓口での現金支給を希望

※ 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に限ります。

本人確認書類(コピー)を添付してください。

誓約・同意事項

※チェック欄(□)に『✓』を入れてください。

☐ 白井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5月31日までに、白井市が届出者に連絡・確認できない場合、令和6年度白井市価格高騰支援給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

☐ 令和6年度白井市価格高騰支援給付金支給口座変更届出書(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)』(「2 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合のみ)

※ 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。

☐ 『申請・請求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)をいずれか1つをご用意ください。

☐ (代理人が受給する場合のみ)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』

※ 代理人の受給を希望する場合、裏面の代理人欄を記入してください。

裏面も必ずご確認ください

【代理受給を行う場合のみ記入してください】

代理人	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	※日中に連絡可能な電話番号 ()	
	年 月 日				
上記の者を代理人と認め、令和6年度白井市価格高騰支援給付金の受領を委任します。				世帯主氏名 (表面の届出人の方)	署名(自署)

振込先口座確認書類 貼付欄

※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など
金融機関名、支店名、分類、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（世帯主）の本人確認書類 貼付欄

※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

(注意)代理人の受給を希望する場合、代理人の本人確認書類も提出してください。

令和6年度白井市価格高騰支援給付金支給口座変更届出書

宛先
白井市長

白井市
受付印

1 申請者(世帯主)

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
シロイ フクシ	男	明治・大正・昭和・平成・令和	千葉県白井市復1123番地
白井 福祉	女	00 年 00 月 00 日	※日中に連絡可能な電話番号 0 0 0 0 (0 0 0) 0 0 0 0

2 新規振込先指定口座 ※原則として、申請・請求者(世帯主)名義の口座となります

下記 ア または イ を選択し、チェック欄(□)に『✓』を入れてください。

☒ ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。(長期間入出金のない口座を記入しないで下さい)

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
京葉	白井	1 普通 2 当座	0 0 0 0 0 0 0 0	シロイ フクシコ
金融機関コード 0 5 2 2	支店コード 2 8 3			

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		

☐ イ 窓口での現金支給を希望

※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に限ります。

本人確認書類(コピー)を添付してください。

誓約・同意事項

※チェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- ☒ 白井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5月31日までに、白井市が届出者に連絡・確認できない場合、令和6年度白井市価格高騰支援給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

- ☒ 令和6年度白井市価格高騰支援給付金支給口座変更届出書(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)』(「2 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合のみ)
※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。
- ☒ 『申請・請求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)をいずれか1つをご用意ください。
- ☒ (代理人が受給する場合のみ)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※代理人の受給を希望する場合、裏面の代理人欄を記入してください。

裏面も必ずご確認ください

【代理受給を行う場合のみ記入してください】

代理人	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
	シロイ フクシコ	長女	明治・大正・昭和・平成 0 年 00 月 00 日	※日中に連絡可能な電話番号 0 0 0 (0 0 0 0) 0 0 0 0
	白井 福祉子		千葉県白井市復1123番地	
上記の者を代理人と認め、令和6年度白井市価格高騰支援給付金の受領を委任します。				署名(自署) 世帯主氏名 (表面の届出人の方)

振込先口座確認書類 貼付欄

※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など
金融機関名、支店名、分類、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（世帯主）の本人確認書類 貼付欄

※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

(注意)代理人の受給を希望する場合、代理人の本人確認書類も提出してください。