

令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)
受取口座登録等の届出書

益城町長 様



1. 届出者

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話: ()

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2. 振込先指定口座(原則、1. の届出者本人名義の口座に限る。)

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口 座 名 義
銀行・農協 金庫・漁協 信組・信連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通 帳 記 号 6桁目がある場合は※欄に御記入ください。		通 帳 番 号 (右詰めでお書きください。)	
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・番号をお書きください。	1 0 ※			

3. 誓約・同意事項(チェック欄(□)に『✓』を入れてください

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(金)まで□に、町が届出者に連絡・確認できない場合に、令和7年度低所得者支援及び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。

◆ 添付が必要な書類 ◆

□ 『受取口座を確認できる通帳やキャッシュカードの写し(コピー)』

※ 受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分をコピーしてください。

□ 『届出者本人確認書類の写し(コピー)』

※ マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、介護保険証等のいずれかで、住所、氏名、生年月日が確認できる部分をコピーしてください。