

住民税非課税世帯等支援給付金  
支給口座登録等の届出書

長島町  
受付印

年 月 日

長 島 町 長 殿

1. 届出者

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
		昭和・平成 年 月 日	出水郡長島町 ※常時連絡の取れる電話 ( )

※下欄の事項に誓約・同意・確認のうえ、届出します。

2. 新規振込先指定口座(ご本人名義の口座に限ります。)

□ ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

※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	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	口 座 名 義(フリガナのみ) ※「1. 届出者」名義に限る。 ※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.信濃連 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)	
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 ※			

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

□ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料を裏面に添付してください。

【確認事項】(下欄の内容を確認後、チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

□ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けていません。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

□ 町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、年 月 日までに、町が届出者に連絡・確認できない場合に、住民税非課税世帯等支援給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

□ 『住民税非課税世帯等支援給付金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。

□ 『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」を選択した場合に限る。)

※ 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。