

振込口座登録届・変更届

申請日 令和 年 月 日

加美町長 殿

申請者

フリガナ
氏名 カミ タロウ
加美 太郎

生年月日 昭和 ●年 ●月 ●日生

住所 加美町字●●●

連絡先 0229-●●-○○○○

※委任者（委任の場合、記入）

フリガナ
氏名

生年月日 年 月 日生

住所

連絡先

世帯主または世帯構成員
法定代理人申請者が世帯構成員・法定代理人の場合は
世帯主名を記入

下記の事由により、給付金振込口座の登録・変更を届け出いたします。

フリガナ
世帯主名 カミ タロウ
加美 太郎管理番号 000-0000000
支給のお知らせの宛名下の番号を記入。
※不明の場合は不要

変更理由 例1) 世帯主変更のため 例2) 通知に記載の口座を解約したため

(振込口座登録の場合、変更理由は記入不要)

振込口座

金融機関	銀行・農協・信金・信組・労金		
支店名	支店		
預金種別	普通	・	当座
口座番号			
口座名義	カナ		
	漢字		
合計金額			

申請者が

①世帯主の場合
世帯主名義または世帯構成員の口座を記入

②世帯構成員の場合
世帯主名義または世帯構成員の口座を記入

③法定代理人の場合
世帯主名義または法定代理人の口座を記入

※上記内容が分かる通帳の見開き1ページ目の写しを同封してください。