

(表面)

# 宇多津町シルバースマイル応援給付金支給口座登録等の届出書

宇多津町長 殿

## 1. 世帯主(申請・受給者)

届出日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日 T・S・H 年 月 日	現住所 日中に連絡可能な電話番号 ( - - )
--------------	------------------------	-----------------------------

※記名押印に代えて署名することができます。

## 2. 登録口座

希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を入れ、必要事項を記入してください。

ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

【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.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		※「1. 世帯主(申請・受給者)」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

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のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

### 【同意事項】

町が支給決定をした後、届出書の不備等による振込不能等により支払が完了せず、かつ、令和5年3月31日までに町が届出者に連絡・確認できない場合に、当該給付が支給されないことに同意します。

(裏面)

**申請者本人確認書類**  
**添付箇所**

(例) 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し

※代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認書類の写しも添付してください。

**振込先金融機関口座確認書類**  
**添付箇所**

(例) 通帳(口座番号等が記載されているページ)、キャッシュカード等の写し