

塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)
支給口座登録等の届出書

塩尻市長 宛

市区町村
受付印

令和 7 年 〇 月 〇 日

1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
シ オ ジ リ タ ロ ウ 塩 尻 太 郎	男	明治・大正・昭和 平成・令和 55 年 1 月 5 日	塩尻市大字甲〇〇〇番地1 電話 0263(52)02〇〇

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2. 新規振込先指定口座(原則、1. の届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

「ア」または「イ」のいずれかのチェック欄(□)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

※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)。

【振込口座記入欄】

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。
〇 〇 金融機関コード 1 2 3 4	① 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 △ △ 本・支店 本・支所 出張所 支店コード 5 6 7	① 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6 7	シ オ ジ リ タ ロ ウ

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「金融機関コード・支店コード」の記入は不要です。

※長期間入出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。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

☒ 塩尻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8月29日まで、塩尻市が届出者に連絡・確認できない場合に、塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)が支給されないことに同意します。

提出書類

☒ 『塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)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。

☒ 『振込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、振込口座の金融機関名・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、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。

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、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

本人確認書類の写し

振込口座を確認できる書類の写し添付箇所

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）

振込口座を確認できる書類の写し