

<口座振込を希望される方のみ返送してください>

※口座振込による受取期間は、デジタルギフトの受取期間終了後の8月以降となります。

須賀川市食料品等価格高騰対策給付金口座振込依頼書

須賀川市長 様

須賀川市食料品等価格高騰対策給付金を下記の口座へ振り込み願います。

【誓約・同意事項】

- (1) 須賀川市食料品等価格高騰対策給付金(以下、本給付金)について、デジタルギフトでの受け取りをしていません。
- (2) 本給付金を口座振込で給付依頼するにあたり、提出書類等の不備に対し市が定める期限までに請求者に連絡や確認ができない場合は給付を辞退したとみなすことに同意します。
- (3) 偽りその他不正な手段により支給を受けた場合には、本給付金を返還します。

【受け取り方法】

下記のア、イいずれかに☑を付けてください。

- ア 通知書に記載された対象者全員分の金額を世帯主口座へ振り込み願います。
- イ 通知書に記載された対象者のうち下記の対象者分について、請求者口座へ振り込み願います。
※請求者以外の対象者分もあわせて請求する場合は、対象者ご本人が署名してください。署名をもって委任とみなします。

	氏名(自署)		氏名(自署)		氏名(自署)
1		2		3	
4		5		6	

請求日	令和 8 年 月 日	【請求期限:令和 8 年 10 月 30 日(金)必着】
-----	------------	------------------------------

請求者	氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成
	住所	須賀川市	電話番号	※日中に連絡が可能なもの - -

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)		支店名	種別	口座番号(右詰め)			
金融機関番号	1.銀行 2.金庫 3.組合 4.農協	本店 支店 出張所	1.普通 2.当座				
		店番号					
ゆうちょ銀行	記号 6桁目がある場合は※欄に記入			通帳番号(右詰め)			
	1		0	※			
(フリガナ)							
口座名義人				※振込先の口座名義人は、請求者と同一となります。			

<口座振込を希望される方のみ返送してください>

※口座振込による受取期間は、デジタルギフトの受取期間終了後の8月以降となります。

貼付欄

請求者本人確認書類の写し

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

貼付欄

振込先口座を確認できる種類の写し

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる
通帳やキャッシュカードの写し