

口座振込依頼書の記入例

1. 世帯主の口座へ対象者全員分(単身世帯含む)の金額を振り込む場合
2. 世帯主以外の対象者が自身の口座へ振り込む場合
3. 世帯主以外の対象者の口座へ同一世帯の対象者の金額も一緒に振り込む場合

(例)世帯主の方は70歳以上で、同一世帯に3人の受給対象者がいる場合

962-0000 須賀川市八幡町00番地 須賀川 太郎 様	世帯主の方 (今回の給付金は対象外)	令和8年4月24日
須賀川市長 大寺 正晃 (公印省略)		
須賀川市食料品等価 市では食料品等の価格高騰による家計負 し、下記のとおり給付事業を実施しますので	世帯主の方と同一世帯 の受給対象者の方	交付金を活用
1 受取対象者		
基準日(令和8年3月1日)に本市住民基本台帳に登録されている、昭和31年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた方。あなた様の世帯では下記の方が対象です。		
No	氏名	ID
1	須賀川 次郎	(ID) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
2	須賀川 花子	(ID) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
3	須賀川 一郎	(ID) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

世帯主の口座へ対象者全員分(単身世帯含む)の金額を振り込む場合

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
- (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

世帯主の口座に振り込む場合は、自署不要

【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 5 月 1 日	【請求期限:令和 8 年 10 月 30 日(金)必着】
-----	----------------	------------------------------

請求者	氏名	須賀川 太郎	生年月日	昭和 25 年 1 月 1 日 平成
	住所	須賀川市 八幡町 00 番地	電話番号	※日中に連絡が可能なもの 080 - 0000 - 0000

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)						
牡丹		須賀川	1.普通 2.当座	1	2	3	4	5	6	7
金融機関番号	1 1 1 1	店番号	1 1 1							
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)	スカガワ タロウ									
口座名義人	須賀川 太郎			※振込先の口座名義人は、請求者と同一となります。						

世帯主以外の対象者が自身の口座へ振り込む場合

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

世帯主以外の口座に振り込む場合は、**自署が必要**

【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	須賀川 次郎	2		3	
4		5		6	

請求日	令和 8 年 5 月 1 日	【請求期限:令和 8 年 10 月 30 日(金)必着】
-----	----------------	------------------------------

請求者	氏名	須賀川 次郎	生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日 平成
	住所	須賀川市 八幡町 00 番地	電話番号	※日中に連絡が可能なもの 080 - 0000 - 0000

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	2	3	4	0	※	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	スカガワ ジロウ												
口座名義人	須賀川 次郎					※振込先の口座名義人は、請求者と同一となります。							

世帯主以外の対象者の口座へ同一世帯の対象者の金額も一緒に振り込む場合

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、口座振込先との連絡や確認ができない場合は給付を辞退した場合を除き、
- (3) 偽りその他不正な手段により支給を受けた場合を除き、

世帯主以外の口座に同一世帯の方の金額も一緒に振り込む場合は、振り込む方全員分の自署が必要

【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	須賀川 次郎	2	須賀川 花子	3	須賀川 一郎
4		5		6	

請求日	令和 8 年 5 月 1 日	【請求期限:令和 8 年 10 月 30 日(金)必着】
-----	----------------	------------------------------

請求者	氏名	須賀川 次郎	生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日 平成
	住所	須賀川市 八幡町 00 番地	電話番号	※日中に連絡が可能なもの 080 - 0000 - 0000

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	2	3	4	0	※	1 2 3 4 5 6 7 1
(フリガナ)	スカガワ ジロウ						
口座名義人	須賀川 次郎			※振込先の口座名義人は、請求者と同一となります。			