

定額減税補足給付金（不足額給付）支給口座登録等の届出書

龍ヶ崎市長 様

受付印

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「定額減税補足給付金（不足額給付）」の支給を希望する口座情報を、ここに届け出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

届出者住所 龍ヶ崎市〇〇▽町1丁目2番地3

届出者氏名 龍ヶ崎 太郎

届出者連絡先 090(〇〇〇〇) ××××

2. 新規振込先指定口座（原則、1

※振込先金融機関口座確認書類を添付

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義（フリガナのみ）
龍ヶ崎	龍ヶ崎	普通	0123456	リユウガサキ タロウ
金融機関コード 1234	支店コード 123	2当座		

※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。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】（チェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- ☒ 龍ヶ崎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10月31日までに、龍ヶ崎市が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金（不足額給付分）が支給されないことに同意します。

提出書類は、記載されている3点がすべて揃っている必要があります。

提出書類

- ☒ 『定額減税補足給付金（不足額給付）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。

- ☒ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・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、健康保険証、資格確認書、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。