

すその暮らし応援給付金支給口座登録等の届出書

裾野市長 殿

1. 届出者(世帯主)

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所
印	男・女	明治・大正・昭和・平成	住所 (令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要
		年 月 日	
※記名押印に代えて署名することができます。			電話 ( )
※下欄の誓約・同意事項(1)～(6)に誓約・同意の上、届出します。			

2. 新規振込先指定口座(原則、届出者ご本人名義の口座に限ります。)

下記の金融機関口座への振込みを希望します。  
※裏面に振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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。)	(フリガナ) 口 座 名 義
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		
金融機関番号	店番号			

※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下さい。

【誓約・同意事項】

- (1)すその暮らし応援給付金の支給要件に該当します。
- (2)すその暮らし応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、裾野市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4)この届出書は、裾野市において支給決定をした後は、すその暮らし応援給付金の請求書として取り扱います。
- (5)裾野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、市長が別に定める期日までに、裾野市が届出者に連絡・確認できない場合に、すその暮らし応援給付金が支給されないことに同意します。
- (6)すその暮らし応援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、すその暮らし応援給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

## 届出者本人確認書類

写しを貼り付けてください。

※運転免許証、個人番号カード、旅券等の写し  
※個人番号カードの写しを添付される場合は、顔写真が写った面のみを添付してください。

## 振込先金融機関口座確認書類

写しを貼り付けてください。

※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