

潟上市福祉灯油購入費助成金支給口座登録等の届出書

潟上市長 殿

1. 届出者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	年 月 日	電話 ()

※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(届出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

【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。)	口 座 名 義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	普通		※「1. 届出者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード			カタカナで記入

※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。)

- ☐ 潟上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3月14日までに、潟上市が届出者に連絡・確認できない場合に、潟上市福祉灯油購入費助成金が支給されないことに同意します。

提出書類

- ☐ 『潟上市福祉灯油購入費助成金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。

- ☐ 『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、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(いずれか1つ)の写し(コピー)を提出してください。