

令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)
支給口座変更等の届出書

藤沢市長 宛

下欄の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、届出します。

1. 届出者(納税義務者)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	神奈川県藤沢市 日中に連絡が取れる電話番号 ()

2. 新規振込先指定口座(原則、1. の届出者(納税義務者)本人名義の口座に限る。)

ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を裏面に添付してください。

口座名義 (カナ)			
金融機関名	<input type="checkbox"/> 1.銀行 <input type="checkbox"/> 4.信連 <input type="checkbox"/> 7.信漁連 <input type="checkbox"/> 2.金庫 <input type="checkbox"/> 5.農協 <input type="checkbox"/> 8.ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 3.信組 <input type="checkbox"/> 6.漁協	支店名	<input type="checkbox"/> 本・支店 <input type="checkbox"/> 本・支所 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	金融機関コード	支店コード	口座番号 (右づめ)
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
種別	記号 (6桁目がある場合は※欄に記入)	通帳番号 (右づめ)	番号
普通	1 0 ※		1

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。
本人確認資料を裏面に添付してください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 藤沢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6年10月31日までに藤沢市が届出者に連絡・確認できず、不備を解消できない場合は、令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)が支給されないことに同意します。

裏面も必ずご確認ください

提出書類

- 『令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)支給口座変更等の届出書』(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)』(※「2. 新規振込先指定口座」で「ア」を選択した場合に限る。)
※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、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。

本人確認書類添付箇所

※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、パスポート等の写し(コピー)

口座確認書類添付箇所

※通帳やキャッシュカード等の写し(コピー)