

※※提出用裏面※※

様

通知
ID

A000000000000

※記入は消えないボールペンで記入してください。

※下記項目を記入してください。

1

■記入項目① (氏名、連絡先)

氏名		確認日	月 日	電話番号 (ハイフンなし)	
----	--	-----	-----	------------------	--

給付を辞退する場合は右にある□に✓を入れてください。 私は今回の給付を辞退します。□

※誤って✓されないようお気をつけください。

■記入項目② (振込希望口座)

金融機関コード	支店コード	口座番号 ※右詰めで記載	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 ※右詰めで記載	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行の場合は、貯金 通帳の見開き左上または キャッシュカードに記載され た記号・番号をご記入下さ い。			

(注) 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、窓口にお越しください。

■記入項目③ (代理人申請)

代理 人	(フリガナ)	代理人年月日 西暦 年 月 日	代理人住所	
	代理人氏名			
電話番号 (ハイフン不要)			署名 (名宛人)	
委任事項	<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 申請及び受給 該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		私は当用紙へ記載されている事項などを代理人へ委 任することへ同意します。	

※名宛人（対象者）とは表面の宛先に記載されている方です。

※提出時に不備が無いかのご確認に使用ください。※

- 本人確認書類の写しを添付しました。
- 口座確認書類の写しを添付しました。
- 氏名・確認日・電話番号を記入しました。

(代理人申請がある場合)

- 代理人氏名・代理人年月日・代理人住所・電話番号・委任事項（）を記入しました。
- 署名（名宛人）を記入しました。
- 代理人分の本人確認書類の写しを添付しました。※名宛人分も必要です。

【お問い合わせ】〇〇市〇〇コールセンター ☎0120-000-000 (F)