

※※提出用裏面※※

様

通知  
ID

A0000000000000

※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)	代理人生年月日  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・代理人生年月日・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)