

坂戸市定額減税補足給付金(不足額給付)支給口座登録等の届出書

坂戸市長 あて

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「坂戸市定額減税補足給付金(不足額給付)」の支給を希望する口座情報を、ここに届け出ます。

令和7年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

2. 新規振込先指定口座(原則、1. の届出者本人名義の口座に限ります。)

【振込口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類と一緒に返送してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金 融 機 関 名				支 店 名		分 類	口 座 番 号 (右詰めでご記入ください。)				口 座 名 義(カタカナで記載)	
				本・支店 本・支所 出張所		1普通						※「1. 届出者」名義に限ります。 ※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		2当座						
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連												