

鹿児島市定額減税補足給付金（不足額給付）支給口座変更の届出書

1. 私は、下欄の事項に誓約・同意の上、「鹿児島市定額減税補足給付金（不足額給付）」のお知らせに記載の口座以外への振り込みを希望します。

令和 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る。）

※ 振込先金融機関口座確認書類を添付してください（下欄を確認してください）。

金融機関名					支店名		分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい							口座名義(カナ) 通帳の表記に合わせてください	
							1.普通									
					本・支店 本・支所 出張所		2.当座									
金融機関番号					店番号											

※ 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。）

□ 支給日については、8月上旬以降となることに同意します。

□ 市区町村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10月31日までに、市区町村が届出者に連絡・確認できない場合に調整給付金（不足額給付分）が支給されないことに同意します。

提出書類

□ 『鹿児島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』（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）』

※ 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。