

令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)  
支給口座変更の届出書

藤沢市長

年 月 日

私は、下欄の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、次のとおり届け出ます。

1. 届出者(対象者)

氏名(届出日時点)		住所(届出日時点)	
フリガナ		〒	-
【氏名の変更がある場合のみ】2025年6月2日時点の氏名		生年月日	電話番号(日中に連絡できるもの)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	( )

2. 新規振込先指定口座

※本人確認書類と口座確認書類のコピーを本書の裏面に添付してください。

※対象者の本人名義の口座に限ります。

どちらか記入

金融機関名(ゆうちょ銀行を除く)		支店名		預金種別
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 漁協		<input type="checkbox"/> 本・支店 <input type="checkbox"/> 本・支所 <input type="checkbox"/> 出張所		<input type="checkbox"/> 普通
金融機関コード (銀行コード)		<input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 信漁連 <input type="checkbox"/> 信連	支店番号	<input type="checkbox"/> 当座
口座番号(右詰め)				
口座名義(カタカナ)	セイ	メイ		

ゆうちょ銀行		通帳記号 (左詰め)	通帳番号 (右詰め)
(通帳の見開きまたはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。)		-	1
口座名義(カタカナ)	セイ	メイ	

【誓約・同意事項】 チェック欄(□)に『✓』を記入してください。

藤沢市が支給決定をした後、届出の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、申請期限である2025年(令和7年)10月31日までに不備が解消されない場合は、令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)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7年度定額減税補足給付金(不足額給付)支給口座変更の届出書』

本書の表面に必要事項をご記入ください。

届出者(対象者)の本人確認書類の写し(コピー)

届出者のマイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等、公的機関が発行した書類の写し(コピー)をご用意ください。

口座情報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（対象者）の本人確認書類の写し（コピー） 貼付欄

マイナンバーカード(表面のみ)・運転免許証・健康保険証・年金手帳・  
介護保険証・パスポートなど公的機関が発行した書類の写し(コピー)

### 口座情報を確認できる書類の写し（コピー） 貼付欄

受取口座の【金融機関名・口座番号・口座名義人】が記載されている  
「通帳（見開きページ）」や「キャッシュカード」の写し（コピー）

紙の通帳やキャッシュカードがない場合は、「デジタル通帳」のスクリーンショットを印刷したものや  
「口座番号連絡票(金融機関の店頭・インターネットバンキングのマイページ等で発行)」をご用意ください。

※不備があると給付金を支給することができません。必ず、金融機関に  
登録している口座名義人等の情報をご確認ください。

※ 届出書の記入誤りや、必要書類の添付が無い等、不備があった場合は給付金を支給することができませんので、ご注意ください。