



★【1】で支給口座の記載がない場合、記載はあるが口座を変更したい場合

① ②以外の場合は上段のみチェックし、受取口座欄に記入して下さい。

本人及び口座情報が確認できる書類が添付されているか確認してください。

②水道引落口座等を利用する場合は下段のみチェックし、下記の希望する口座から1つチェックし、受取口座欄に記入して下さい。

※②の場合、口座確認書類は不要。

表面口座  
れか1つ  
表面の  
五島市  
世帯主  
水道課

(希望する口座) 水道料引落口座 公金取扱口座 児童手当等の受給口座 (希望の場合、いずれか1つに✓)

【受取口座記入欄】

※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類(通帳やキャッシュカードのコピー)を添付して下さい。

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(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号	1 銀行	本・支店 本・支所 出張所	1 普通		
	2 金庫				
	3 信組				
	4 信連				

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、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・番号をご記入ください。	1 0 ※		

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取が出来ない方は、社会福祉課支援給付金係(2-6121)までお問い合わせください。

変更後の支給口座を記載。

【場合】

やむを得ない理由により世帯主以外の代理人が確認・受給する場合は、下欄に記入のうえ、代理人の本人確認書類(いずれか1つ)を添付してください。

(代理人の本人確認書類とはマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写しのことになります。)

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所	
				大正・昭和・平成 年 月 日	〒 日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、 支援給付金の ( 確認・請求 ) を委任します。 ( 受給 ) ← 法定代理人の場合は、 ( 確認及び受給 ) 委任方法の選択は不要です。			世帯主氏名	署名 (又は記名押印)	印

※受取る場合

【※】世帯主に代わり、代理人が確認書の確認や記載を行う場合、代理人名義の口座で受給を希望する場合は記載漏れ、記載誤りがないか、代理人本人の確認書類が添付されているか確認してください。

代理人が確認・受給する場合の確認書類

※本人及び代理人の本人確認書類を添付

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか一つ)