（様式第３－４号）

**新規登録・変更**

（いずれかに〇をしてください）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号 　　　　　（ 　 ） 　　　 ―

高齢者いきいき活動ポイント事業奨励金振込口座登録用紙

以下の振込口座記入欄に、あなた様の口座を正しくご記入ください。

また、ご記入いただいた内容を確認するため、**通帳表紙の裏面（口座名義・金融機関名・店舗名・口座番号等の記載がある部分）のコピーも一緒にご提出ください。**

**振込口座記入欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座名義（本人名義）　左詰め、カナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 金融機関名 | | | | | | | | | | | | 店舗名 | | | | | | | | | | 種別 | | | | 口座番号（右詰め） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | １ 普通 | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 金融機関  コード | | | | |  |  | |  | |  | | 店舗  コード | | | |  | |  | |  | |

※　**ご本人名義の口座以外は登録できません**。口座名義は、左詰め、カタカナで、姓と名の間を１文字空け、「゛」「゜」も１文字としてご記入ください。

（金融機関コード例：広島銀行0169、ゆうちょ銀行9900、広島信用金庫1750、もみじ銀行0569）

【留意事項等】

●　取得した口座情報は、高齢者いきいき活動ポイント事業以外の目的には一切使用しません。

●　変更の申出があるまでは、来年度以降も同じ口座に振込を行います。

●　広島市が、電話や訪問により直接口座番号等を聞き出すことはありません。

●　記載された振込口座に振り込めなかった場合、文書で振込先口座を確認する必要があるため、これに日時を要し、奨励金の振込時期が大幅に遅れることがあります。

●　高齢福祉課又は各区福祉課の**窓口で本用紙を提出される場合は、本人確認書類（運転免許証・国民健康保険の被保険者証など）を提示してください**。

●　**窓口以外の方法（郵送・FAX等）で本用紙を提出される場合は、本人確認書類（申出者の氏名・住所・生年月日の記載がある部分）のコピーを添付してください**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※広島市記入欄 | | | |
| 受付方法 | 通帳表紙裏面（コピー） | 本人確認書類 | 担当者名 |
| 窓口受付　メール受付  FAX受付　郵送受付 | 受領 | 確認（　　　　　　　） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |