

【振込先金融機関口座確認書類】

受取口座の金融機関、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写しを貼付してください。

〈 貼 付 箇 所 〉

申請書に記入した金融機関の口座番号等が分かる通帳、
キャッシュカード等の写し（コピー）を貼付してください。

【本人確認書類・代理人確認書類】

本人確認書類を貼付してください。

代理人が確認（受給）する場合は、申請書の世帯主と代理人それぞれの本人確認書類を貼付してください。

〈 貼 付 箇 所 〉

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、パスポート等の本人確認書類の
写し（コピー）を貼付してください。

【代理人が確認・受給を行う場合】

代理人の情報をご記入ください。

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
				明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め 給付金の (確認・請求 受給 確認・請求及び受給) を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の 選択は不要です。				署名（又は記名押印） 世帯主 氏名