（様式第８号）

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高齢者いきいき活動ポイント事業奨励金振込口座確認用紙

この太枠の中をすべて記入してください。(全員記入)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒  　府中町 |
| 平日の日中に連絡が可能な  電話番号 |  |

～奨励金振込口座について～　該当する箇所に✔をつけてください。

* **新規登録・口座を変更する方**　　□ **口座の変更がない方**

　　　　　　　 ⇓　　　　　　　　　　　⇓

**下記の太枠の中すべてを記入し、　　　　以下記入は不要です。**

　　ポイント手帳と一緒に通帳の　　　　　　ポイント手帳のみ提出ください。

コピーを提出ください。　　　　　　　　※既に登録済の口座へ振り込みします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座名義（本人名義）  **カタカナで記入** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | 店舗名 | | | | | 種別 | 口座番号（右詰め） | | | | | | |
|  | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | |  | 本店  支店  出張所 | | | | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | |  |  |  |  | 店舗コード | |  |  |  |

あなたの口座(ご本人名義の口座に限ります。)をご記入ください。また確認のため、**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。**

金融機関の種類、店舗の種類は該当のものに〇をしてください。

【留意事項】

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

●　すでに登録口座のある方は、その口座に振り込みます。口座の変更を希望される方は、再度手続き

が必要です。

●　口座登録が完了した方から、順番に奨励金を支給します。

●　記入漏れや振り込みができない場合のみ、府中町から確認の電話をすることがあります。