

福祉光熱費助成金受給辞退の届出書

金沢市
受付印

(宛先)金沢市長

- 1 私は、「福祉光熱費助成金」の受給について辞退することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「福祉光熱費助成金」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を添付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

提出書類

- ☐ 『福祉光熱費助成金受給辞退の届出書(本書)』
※ 必要事項をご記入ください。
- ☐ 『届出者本人確認書類』
※ 届出者の運転免許証、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、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

福祉光熱費助成金振込口座変更の届出書

(宛先)金沢市長

金沢市
受付印

1. 届出者(※生活保護受給者(世帯主等)について、記入してください。)

記入日 令和 年 月 日

※届出者本人確認書類を添付してください。

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所(住民票所在地)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先

2. 変更を希望される振込先指定口座

下記の金融機関口座(原則、1. の届出者の口座とします。)への振込みを希望します。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		「届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

提出書類

- ☐ 『福祉光熱費助成金振込口座変更の届出書(本書)』
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 『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。
- ☐ 『届出者本人確認書類』
※届出者の運転免許証、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、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。