

Formulário de Alteração de Conta Bancária ou de Recusa do Benefício

Bukka Koutou Taiou Juuten Shien Kyufu-kin Shikyu Uketori Kouza Henkou todoke; Jitai todoke

給付市区町村
(※令和5年12月1日時点の住民票所在市区町村)

Exmo. Sr. Prefeito de Hikone



Data de entrega Ano mês dia

1 NOTIFICANTE (Chefe da família)

(em katakana) Nome do chefe de família	Data de nascimento	Endereço atual
	Meiji/ Taisho/Showa/Heisei/ Reiwa	〒 -
	Ano Mês dia	Tel ()

【誓約・同意事項】TERMS DE COMPROMISSO E CONSENTIMENTO

Concordo em não receber o pagamento do respectivo benefício caso não tenha sido possível concluir o seu depósito devido preenchimento de dados errados ou incompletos etc no formulário de notificação, e além disso tais problemas não puderam ser corrigidos até o prazo especificado pela prefeitura.

2 ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA

Por regra os dados bancários a preencher deverá ser do notificante (chefe de família) . Além disso não utilize contas que estão em desuso por longo

- Desejo que o valor deste benefício (**MEDIDA DE COMBATE AO AUMENTO DO CUSTO DE VIDA**) seja depositado na instituição bancária abaixo
- ※Anexe os documentos para confirmar os dados bancários

【CAMPO DE PREENCHIMENTO DE DADOS BANCÁRIOS】

Nome da Instituição Financeira	Agência	Tipo	Nº da Conta ※preencha pela direita	Nome do titular (em katakana) ※escreva igual ao da caderneta bancária
1 Ginkou 6 Gyokyou 2 Kinko 7 Shingyoren 3 Shinkumi 4 Shinren 5 Noukyou	honten · shiten honsho · shisho shutyou sho	Normal 普通 Especi al当座		
Código do banco	Código da agência			
Banco Postal do Japão (Yuucho ginkou)	Código da caderneta		Nº da caderneta ※preencha pela direita	Nome do titular (em katakana) ※escreva igual ao da caderneta bancária
Se escolher esse banco favor preencher os números impressos no canto superior esquerdo da caderneta bancária ou do cartão bancário	1 0 ※		1	

- Gostaria de receber o pagamento do benefício no balcão responsável pelos seguintes motivos
- ① Devido não ter conta bancária
 - ② Devido morar muito longe de instituição financeira
 - ③ Outros ()

3 RECUSA DO BENEFÍCIO

- Através desta quero RECUSAR o recebimento deste benefício (MEDIDA DE COMBATE AO AUMENTO DO CUSTO DE VIDA)

Documentos que deverá enviar junto

- Este formulário 『Formulário de Alteração de Conta Bancária ou de Recusa do Benefício』
※Preencha corretamente todos os dados solicitados
- A cópia de um documento para a identificação/confirmação do chefe de família (setai nushi)
※Cópia de um desses documentos (do chefe da família): zairyu card, cartão mai namba com foto, carteira de identidade
- Somente para quem deseja alterar a conta bancária: A cópia de um documento para confirmar os dados bancários
※ A cópia da primeira página da caderneta bancária onde constam os dados do correntista (nome do titular em katakana, número da conta, agência), cópia do cartão bancário (deve estar visível o nome completo do correntista em katakana)