

記入例

油性ボールペンなど、消えないボールペンを利用して記入してください。

郵送でご提出ください

〒299-32

現住所（プレプリント）

発行日 令和6年3月25日

世帯主（プレプリント） 様

大網白里市長 金坂 昌典

低所得世帯支援給付金（10万円）支給要件確認書

物価高騰による負担増を踏まえ、令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対し、1世帯当たり100,000円を支給します。

あなたの世帯は支給対象に該当するため、以下のとおりお知らせします。

必要事項を記入の上、令和6年5月31日までに、この確認書を返送してください。

■世帯主の方が記入してください。

確認欄（以下の項目を確認し、該当する場合は下記チェック欄（□）にチェックを入れてください）

- 世帯の全員が、住民税が課税されている親族等の扶養を受けていないため、支給対象に該当します。

※確認欄にチェックがある場合に限り、支給要件に該当し、給付金が受け取れます。

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。

※確認内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。

住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。

また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※上記の回答期限までに返送がない場合は、本給付金の支給を辞退したものとみなします。

給付金を受給しない場合は、下記チェック欄（□）にチェックを入れてください。

【 私の世帯は、給付金を受給しません。 □ 】

上記記入内容に相違ありません。

確認日	令和 6 年 ○ 月 ○ 日	世帯主氏名	大網 太郎
		連絡先電話番号	0475-00-0000

■振込先口座（原則、世帯主名義の口座をご記入ください。

口座振込には通帳等の写しが必要です。長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

【受取口座記入欄】 ※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
△△△△ 1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	×××× 本・支店 本・支所 出張所	1 普通	1 2 3 4 5 6 7	オオアミ タロウ
金融機関コード	店番号	2 当座		

代理人が本書の確認を行う場合は、裏面の代理確認（受給）に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

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
	オオアミ ジロウ 大網 二郎	子	明治・大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日	大網白里市大網○○○○番地 日中に連絡可能な電話番号 080(0000)0000
上記の者を代理人と認め、 支援給付金の <input checked="" type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 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。	世帯主氏名 大網 太郎

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、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)

資料添付

本人(代理人)確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

世帯主と異なる名義の口座へ振込を希望される場合、代理人が確認(受給)する場合は、「本人」及び「代理人」各々の本人確認書類の写しが必要です。

資料添付