

非課税世帯物価高騰重点支援給付金（追加給付分）支給要件確認書

非課税世帯物価高騰重点支援給付金（追加給付分）支給要件確認書について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。
以下の内容を確認して、令和6年3月15日までに、この確認書を返送してください。

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受理した日から3週間程度
支給口座	〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****000 アビラハコ
支給額	70,000円

【確認欄】（以下の項目を確認し、該当することを確認した上でチェック欄（□）にレを記入してください。）

<input type="checkbox"/> ① 世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
<input type="checkbox"/> ② 他の市町村から、本給付金の支給を受けていません。

- ・①と②どちらにもチェックがある場合に限り、給付金が受け取れます。
- ・租税条約による住民税の免除を受けている方がいる場合は、支給対象となりません。
- ・上記の回答期限までに返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。
- ・本給付金を受給しない場合は、以下のチェック欄（□）にレを記入してください。

【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。

世帯主氏名	赤平 はなこ	確認日	令和 6 年 ● 月 ● 日	日中に 連絡可能な 電話番号	0125-00-0000
-------	--------	-----	----------------	----------------------	--------------

【受取口座記入欄】

上記の「支給口座」が空白の場合または、記載されている口座を既に解約している場合には、下記に口座情報を記入してください。また、口座確認書類と本人確認書類の両方を必ず添付してください。

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、給付金担当までお問い合わせください。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号（右詰めでご記入ください。）		
		1. 普通 2. 当座			
金融機関名	支店名	口座名義人	フリガナ		
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本店 支店 本所 支所 出張所		氏名（漢字）		

【代理確認・受給を行う場合】

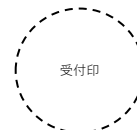
代理人	フリガナ	生年月日	住所・電話番号	世帯主との関係
	氏名（漢字）	大正・昭和・平成 年 月 日	TEL	
上記の者を代理人と認め、非課税世帯物価高騰重点支援給付金の （ 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 ） を委任します。			署名 世帯主氏名	

（市役所使用欄）

受付No. _____



1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5



受付印