

世帯主氏名 赤平 太郎 様

現住所 赤平市●●町〇丁目〇〇番地

あかびら団地 〇-〇〇〇号室

赤平市長 畠山 渉

赤平市低所得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

低所得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 7月 1日までに、この確認書を返送してください。

（上記期限までに返信がない場合、本給付金の支給を辞退したとみなします。）

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
支給額	70,000円

【支給要件確認欄】（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。）

- ① 世帯の中に、住民税所得割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。
- 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入る場合に限り、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。
 ・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 □】

【受取口座確認欄】（A、B、Cのいずれか1つを選択し、チェック欄（□）にレを記入してください。）

A. 下記支給口座での受け取りを希望します。 ※支給口座が空欄の場合は選択できません。
 支給口座 ●●銀行 ●●支店 普通 0000*** アカビラ タロウ

B. 世帯主名義の公金受取口座への振込を希望します。
 ※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。

C. 下記の口座へ振込を希望します。 ※口座確認書類と本人確認書類の両方の添付が必要です。

金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号（右詰めでご記入ください。）
0 0 0 0	0 0 0	①.普通 2.当座	0 0 0 0 0 0 0 0
金融機関名	支店名	フリガナ	氏名（漢字）
●● 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	アカビラ タロウ	赤平 太郎

口座名義人

（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。

上記内容に相違ありません。

世帯主氏名	赤平 太郎	確認日	令和 6年 0月 0日	日中に 連絡可能な 電話番号	00-0000
-------	-------	-----	-------------	----------------------	---------

【代理受給・確認を行う場合】

代理人	フリガナ アカビラ リョウコ	生年月日	住所・電話番号	世帯主との 関係
	氏名（漢字） 赤平 良子	大正・昭和・平成 0年 0月 0日	〒 000-0000 ●●県●●市●●町〇-〇〇 ●●●マンション 〇〇〇号室 TEL 000-000-0000	子

上記の者を代理人と認め、低所得世帯物価高騰重点支援給付金に係る下記の手続を委任します。

委任事項（該当する番号に○を付けてください。）

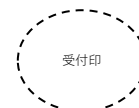
- ①. 確認・請求 2. 受給 3. 確認・請求及び受給

（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