

記入例



令和4年度

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金支給要件確認書

住民税の課税状況に基づき判定した結果、住民税非課税要件を満たす可能性があるため、以下のとおり、支給要件を確認して、

令和2年度の特別定額給付金を受給している場合には、その口座が記載されています。記載がない場合又は変更の場合は、下の受取口座記入欄に記入してください。

| | |
|------|------------------------------|
| 支給方法 | 口座振込 |
| 支給日 | 町が確認書を受理後、内容を確認し概ね3週間以内 |
| 支給口座 | 〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****000 口座名義 |
| 支給額 | 100,000円 |

■世帯主の方が記入してください。

①、②及び③を確認した上で記入してください。

【確認欄】

以下の①～③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 checked="" type="checkbox"/> | ① 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ② 世帯の中に、住民税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 checked="" type="checkbox"/> | ③ 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。（おおむね令和4年2月から4月にかけて支給） |

・①から③の全てにチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、給付金が受け取れます。

（いずれか1つでもチェックがない場合は、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。）

・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られます。

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信がない場合は、市区町村は本給付金の支給を辞

・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 】

上記を確認した上で記入してください。

上記記入内容に相違ありません。

| | | | | | |
|-------|--------|-----|----------|--------------|--------------|
| 世帯主氏名 | 山ノ内 太郎 | 確認日 | 令和4年〇月〇日 | 日中に連絡可能な電話番号 | 0269-33-3116 |
|-------|--------|-----|----------|--------------|--------------|

【受取口座記入欄】

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

上記の「支給口座」を希望

上記の支給口座の記載がない場合、又は変更する場合は受取口座を記入してください。

記入後、口座確認書類、本人確認書類の両方を必ず添付してください。（口座情報を記入しない場合は添付は不要です）

上記口座に代えて（または上記に口座の記載がない場合）、下記の口座への振り込みを希望します。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「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。

| 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 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座名義人 | 上段（フリガナ）※必ずご記入ください。 | | | | | | |
| | | | 下段 名義人漢字 | | | | | | |
| 〇〇〇 1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連 | 〇〇〇 本店 支店 本所 支所 出張所 | ヤマノウチ タロウ 山ノ内 太郎 | ※原則、世帯主名義の口座に限ります。 | | | | | | |

※ 口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。代理人が手続きを行う場合は、裏面の記入欄にご記入ください。

（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。

（市区町村使用欄）

受付No.



裏面に続きます

【代理確認・受給を行う場合】

代理人が確認・受給の場合は記入してください。

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|---------------------|---------------------|
| 代理人 記入 | フリガナ | 申請者との 関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
| | 代理人氏名 | | 明治・大正・昭和・平成 | |
| | | | 年 月 日 | |
| 上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の（ 確認・請求 受給 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。 | | | 日中に連絡可能な電話番号 () | 署名（又は記名押印） 世帯主氏名 |
| | | | | 印 |

振り込み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

**表面上部の「支給口座」に記載の口座以外の口座への振り込みを希望される場合は、
表面下部の「受取口座記入欄」に記入した振り込みを希望する口座の確認書類を
提出してください。**

本人（代理人）確認書類

※以下のうち、どれかを添付してください。

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ マイナンバーカードのコピー
- ・ 年金手帳のコピー

(写真入りのもの。通知カード不可)

**表面上部の「支給口座」に記載の口座以外の口座への振り込みを希望される場合
又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出してください。**

チェックリスト

以下の項目を確認した上で記入してください。

以下の項目について必ずご確認の上、チェック欄に☑を入れてください。

- ご記入いただきました項目に、記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- 表面上部の「支給口座」に記載の口座以外の口座への振り込みを希望される方は、表面にご記入いただいた口座番号と、裏面に添付の通帳コピーまたはキャッシュカードのコピーの番号が一致することをご確認ください。
- 確認書裏面の添付資料に漏れがないかご確認ください。