

所沢市 住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金 支給要件確認書 記入例

所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金支給要件確認書

住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金について、令和5年度の住民税非課税世帯に
 基づき、支給対象者に該当すると思われるため、以下のとおり
 以下の内容を確認して、**令和5年10月31日**までに、こ

こちらに訂正は出来ません。

- ・ 別口座への振込を希望する場合
 - ・ 「口座情報がありません。」と記載がある場合
- ➔ **D欄・E欄にご記入ください。**

A

支給方法	口座振込
支給口座	〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****000 (口座名義 *****)
支給額	30,000円

※支給日につきましては、審査後、支給決定通
 ※上記の支給口座は、令和4年度の価格高騰
 なお、その際に代理受給により指定された

- ①、②の内容を確認し、該当していれば□に✓をいれてください。
①、②両方に✓がないと支給対象外となりますのでご注意ください。

B

■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、確認後に）

<input checked="" type="checkbox"/>	① 住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみの世帯ではありません。
<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。

※①・②の双方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、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。
 住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からない場合は、両親、子ども等家族に確認してくだ
 ※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。
 また、意図的に虚偽の確認をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。
 ※上記の返送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。

ここに「X」を付けると
支給対象外になります。

※本給付金を受給しない場合は、右欄の□に×を入れてください。【 私の世帯は給付金を受給しません。 □ 】

「確認日」「世帯主氏名」「連絡先電話番号」の3項目を必ずご記入ください。

上記記入内容に相違ありません。

連絡先には**日中連絡可能な番号**をご記入ください。

確認日	令和 5 年 8 月 1 日
世帯主氏名	〇〇 太郎
連絡先電話番号	123 - 0456 - 7890

支給対象でA記載の口座に振込を希望する方 または **支給対象外の方** はここまでの記入で終了です。

他口座への振込みを希望する場合

以下に該当する方は□に「✓」をご記入ください。

- ・ 確認書上部のA欄記載の口座以外への振込を希望する場合
- ・ 同じくA欄に「口座情報がありません。」と記載がある場合

D 上記A口座に代えて（または上記A口座欄が空欄の場合）、下記Eの口座への振込を希望します。

※下欄に記載の上、右記の受給者の**G本人確認書類**と**H振込先金融機関口座確認書類**の貼付が必要です。
 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

希望する
振込口座を
 ご記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ)	
				口座名義	口座名義
〇〇〇	▲▲▲	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	マルマル	太郎
				〇〇	太郎

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、所沢市価格高騰重点支援給付金コールセンター（0120-600-621）までお問い合わせください。
 ※代理人が確認する場合は、右記の「F代理確認・受給を行う場合」に記入してください。

- 希望する振込口座
 記入時の
 注意事項**
- ※右面に貼付する**口座確認書類**と同じ**口座情報**をご記入ください。
 - ※うちよ銀行をご希望の方は「記号・番号」ではなく、通帳の見開きページにある**銀行使用欄**に記載の「店名・預金種目・口座番号」をご記入ください。
 - ※口座名義(カナ)は**通帳の表記を忠実に**記入してください。
 例) 濁音や「カ`シカ`イヤ」と「カ」など

裏面につづく

代理確認・受給をおこなう場合

代理確認・受給を行う場合

代理確認・受給を行う場合は以下Fの欄に代理人の情報をご記入ください。

フリガナ 代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所
マルマル ハナコ 〇〇 花子	妻	大正・昭和・平成 3年8月31日	〇〇市〇〇町1丁目-1-1 電話番号 111 (2222) 3333
上記の者を代理人と認め、 価格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。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	署名（または記名押印） 〇〇 太郎

※世帯主氏名は元々の給付対象者の氏名になります。
※法定代理人の場合は、世帯主氏名欄の記入は不要です。

代理確認・受給 記入時の 注意事項

- ※申請・受給者ご本人に代わって代理で申請する場合のみご記入ください。
- ※委任する範囲（申請・請求、受給など）を選択し○をつけてください。
（委任状の代わりとなります）
- ※代理申請・受給の場合も、左面 B・C・D・E の情報は必ずご記入ください。
- ※世帯主氏名はCに記入した世帯主氏名と同一にしてください。
また、署名（自署）でない場合は、押印が必要です。

他口座への振込みを希望する場合、代理確認・受給をおこなう場合

本人確認書類と**口座確認書類**の提出が**必須**となります。

G欄・H欄それぞれの枠内に記載されている書類を**コピーして**貼付してください。

※提出いただいた書類は返却できませんので、ご注意ください。

G世帯主（代理受給される場合は代理人）本人確認書類コピー貼り付け

※左記のAに記載の口座以外の口座への振込を希望される場合

または 代理人が確認（受給）する場合には提出してください。

※成年後見人（保佐人）の場合は、本人確認書類のほか登記事項証明書のコピー（写し）も必要です。

貼り付け書類例 ※以下いずれか一つ

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカード（表面）のコピー
- ・住民基本台帳カードのコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・パスポート（日本国旅券）のコピー
- ・在留カード（写真付）のコピー
- ・特別永住者証明書（写真付）のコピー
- ・年金手帳のコピー

など

※提出いただいた書類は返却できかねますので必ず**コピー（写し）**を貼付してください
（原本は送らないでください）。

枠内に**世帯主**

**（代理受給の場合は代理人）の
本人確認書類のコピー**を
貼付してください。

注意点

- ・ホチキス不可。
- ・画像が不鮮明な場合は不備になります。
- ・成年後見人(保佐人)の場合は、**登記事項証明書の写しも必要です。**

H 振込先金融機関口座確認書類コピー貼り付け

※左記のAに記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、左記のEに記入した振込を希望する口座の確認書類の**コピー（写し）**を貼付してください。

貼り付け書類例 ※以下いずれか一つ

- ・受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳の表紙のコピー
- ・ゆうちょ銀行は見開きページ（口座番号等が書かれた部分）のコピー
- ・キャッシュカードのコピー

など

枠内に**希望する振込先の**

**金融機関口座確認書類の
コピー**を貼付してください。

注意点

- ・ホチキス不可。
- ・画像が不鮮明な場合は不備になります。
- ・**E欄に記入した振込口座の確認書類を貼付してください。**

【 問合せ先 】 所沢市価格高騰重点支援給付金コールセンター

☎ **0120-600-621** 平日9:00～17:15(土日祝を除く)