

受給には確認書の提出が必要です。提出はお早めに。

718-0011
新見市新見310-3

記入例

様式第1号(第6条関係)

発行日 令和4年2月21日

新見 太郎 様

新見市長 戎 斉

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



a1234561234567a

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金について、令和3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可能性があるため、以下のとおりお知らせします。内容を確認し、必要事項を記入のうえ、令和4年5月20日(金)まで

★
支給方法 口座振込
支給日 確認書を受領した日から2~3週間後
支給口座 ○○銀行○○支店 普通 1234***
ニミ 知
支給額 100,000円

- ①★欄の確認項目を確認し、チェックしてください。
②口座情報、確認欄に間違いがない場合は、●欄に記入してください。
③口座を変更する場合、代理申請の場合などには、▲印の欄も記入し、必要な書類を添付してください。

■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、確認後にチェック欄(□)にレを入れてください)

★
 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。

② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに申告していない者はいません。

※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。

※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、下チェック欄にレ印をご記入ください。

【私の世帯は給付金を受給しません □】

※上記の記入内容に相違無い場合は、氏名、確認日、電話番号を記入して下さい。

世帯主氏名	新見 太郎	確認日	令和4年 ○月 ○○日	電話番号	0867- ○○-○○○○
-------	-------	-----	----------------	------	------------------

※解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下の欄に記入して下さい。(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

□ 上記口座に代えて(又は上記の口座欄が空欄の場合)、下記の口座(原則「世帯主名義」です。)への振込を希望します。

【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 5. 農協 2. 金庫 5. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行の場合は、「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)をご記入下さい。

(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出来ない方は、新見市役所福祉課(0867-72-6154)までお問い合わせください。

※代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

記入例

【代理確認・受給を行う場合】

	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
▲ 代理人			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
	上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の いずれかを囲んでください			署名（又は記名押印） 印
	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。	世帯主氏名

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
(表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、表面の
下の方に記入した振込みを希望する口座の確認書類を提出して下さい)

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）

表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合

又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出して下さい