

記入例

お問合せ番号【 】

発行日 令和5年×月×日

現住所 **伊賀市四十九町3184番地**
世帯主氏名 **伊賀 太郎** 様

伊賀市長
(公印省略)

伊賀市住民税非課税世帯等物価高騰支援給付金 支給要件確認書

伊賀市住民税非課税世帯等物価高騰支援給付金について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者の確認をするため以下のとおり通知します。

以下の内容を確認し、記入及び署名の上、令和5年10月31日までに、この支給要件確認書を返送してください。

(1) 支給内容

支給方法	口座振込
支給日(予定)	市が確認書を受理した日から2週間程度
支給口座	伊賀銀行 上野支店 普通 123456 ㊦㊧
支給額	30,000円

口座の記載がない場合は、裏面(4)へ必ず記入してください。

◆世帯主記入欄

(2) 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。)

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。

チェックの無い場合(該当しない場合)は支給対象外となります。

(3) 本人確認欄 (上記にチェックされた人は、必ず署名及び連絡先電話番号をご記入してください。)

確認欄の内容に相違ありません。

確認日: 令和5年7月31日 世帯主(本人)氏名 **伊賀 太郎**

連絡先電話番号 0●●●● - ●●● - ●●●●●●

署名及び連絡先を忘れずに記載してください。代理の場合は、裏面「(6) 代理人等記入欄」に記載してください。

【注意】

※(2) 確認欄にチェックがある場合、給付金が受け取れます。

※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。

※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ものとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、本確認書の提出は不要です。

※(1) 支給内容に記載の口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や(1)の支給口座欄が空欄の場合、裏面の(4)欄にご記入ください。

※代理人が確認する場合は、裏面の(6)に記入してください。

※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、伊賀市役所 生活支援課 給付金担当までお問い合わせください。

世帯主本人が確認し、「(1) 支給内容」記載の口座へ振込を希望する場合、裏面の記載は不要です。

(4) 口座確認欄

(1) の口座欄が「※口座情報なし」の場合または (1) に記載の口座以外の口座へ振込を希望する場合は①または②のいずれかにチェックを入れてください。

- ① (5) に記載する口座への振込を希望します。 ※ (5) に口座情報を記載。
- ② 世帯主 (申請者) 名義の公金受取口座への振込を希望します。

表面「(1) 支給内容」に記載の口座以外へ振り込む場合、または口座情報の記載がない場合は、いずれかにチェックしてください。

※「(5) 受取口座記入欄」に口座情報を記載し、記載口座に振り込む場合は、貼り付け欄その1・その2に添付書類を添付してください (添付がない場合は、不備書類として返却します)。

(5) 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「貼り付け欄その1」添付してください。

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) ※通帳の表記に合わせてください。
銀行・金庫	本・支店 本・支所	1 普通		
金融機関	<p>表面「(1) 支給内容」に記載の口座または公金受取口座の振り込む場合は、「(5) 受取口座記入欄」には記入しないでください。</p>			
ゆうちょ銀行	(6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)		※右詰めでご記入ください。	※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1	0		1

貼り付け欄 その1 振込先金融機関口座確認書類

【重要】口座を新しく、または変更する場合は、本人確認書類の提出も必要です。「貼り付け欄その2」に添付してください。

【注意】

- * 表面 (1) に記載の口座への振込みを希望される場合や公金受取口座への振込を希望される場合は、添付不要です。
- * 口座を新しく、または変更する場合は、本人確認書類の提出も必要です。「貼り付け欄その2」に添付してください。

(6) 代理人等記入欄 ※ 代理人が確認する場合は、記入してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	生年月日	代理人住所
			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 (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 (支給対象者)	署名 (又は記名) 押印 (印)

世帯主 (支給対象者) の署名または記名押印してください。

貼り付け欄 その2 本人 (代理人) 確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等の写し (いずれか1つ)

※上記 (5) に記入した口座への振込みを希望される場合、又は 上記 (6) で代理人が確認等する場合は本人と代理人のものを提出してください。

表面 (1) に記載の口座への振込みを希望される場合や公金受取口座への振込を希望される場合は、添付不要です。