

三重県名張市長
北川 裕之
(公印省略)

〒518-0712
三重県名張市桜ヶ丘 3088 番地 156

名張 花子 様

住民税均等割のみ課税世帯に対する物価高騰対応重点支援給付金支給要件確認書

住民税均等割のみ課税世帯に対する物価高騰対応重点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・記載の上、**令和6年3月29日(必着)までに**、この確認書を返送してください。
確認書返送後、1か月程度で振込み予定です。

支給口座	●●銀行 ▲▲支店	普通 ****123	ナガリ ハコ
支給額	100,000円		

■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、全てに該当する場合は確認欄(□)に **レ** を入れてください。)

※**全てに該当する場合に限り**、支給対象者に該当し、給付金が受け取れます。
(チェックがない場合は、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません。)

確認欄 <input checked="" type="checkbox"/>	① 世帯の中に、住民税所得割が課税となる所得のある者はいません。
	② 世帯の中に、住民税が課税されている親族等に扶養されていない者がいます。
	③ 世帯の中に、住民税非課税世帯に対する重点支援給付金を受けている者はいません。

※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る場合があります。
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。
※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり、名張市が定める期限までに必要な修正が行われなかった場合は、名張市は本給付金の支給を辞退したとみなします。

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	名張 花子	確認日	令和 6 年 ★ 月 ◆ 日	昼中の連絡先 電話番号	090-XXXX-XXXX
-------	-------	-----	----------------	----------------	---------------

記載された口座を既に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ください。(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)、下記の口座への振込みを希望します。

【受取口座記入欄】 ※下欄に記載の上、裏面をご参照いただき必要書類の写しを添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰でお書きください。	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 協連 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		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)	通帳番号 ※右詰でお書きください。	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
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又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		

登録を終えている公金受取口座への振込みを希望する場合は、以下の確認欄 (□) にレを入れてください。
ただし、登録口座が確認できない場合は、記載された口座への振込みとなります。

公金受取口座への振込みを希望します。なお登録口座が確認できない場合は記載された口座へ振り込むことに同意します。

※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、
名張市物価高騰対策重点支援給付金担当【0595-41-0520】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。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	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
			大正・昭和・平成 年 月 日	昼中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と定め、 給付金の			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
確認・請求 受給 確認・請求及び受給				署名（又は記名・押印）

◎次の2点の書類の写しを添付してください。

- ①世帯主の本人確認書類
- ②代理人の本人確認書類

※ 本人確認書類例：マイナンバー（個人番号）カード、運転免許証、健康保険証、年金手帳、基礎年金番号通知書、介護保険証、障害者手帳

表面の上の方に記載の口座 以外の口座への振込みを希 望される場合

※公金受取口座への振込みを希望する場合を除きます。

◎受取口座の金融機関口座確認書類の写しを添付してください。

※ 金融機関口座確認書類例：金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）がわかる通帳、キャッシュカード

世帯主本人以外の口座への 振込みを希望される場合

◎次の2点の書類の写しを添付してください。

- ①世帯主の本人確認書類
- ②口座名義人の本人確認書類

※ 本人確認書類例：マイナンバー（個人番号）カード、運転免許証、健康保険証、年金手帳、基礎年金番号通知書、介護保険証、障害者手帳