

記入要領

令和4年〇月〇日

岐阜県羽島郡笠松町〇〇

▲▲番地

〇〇 〇〇 様

岐阜県羽島郡笠松町長

古田 聖人

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。

以下の内容を確認して、令和4年5月6日までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法 口座
支給日 確認書を受領した日から3週間（目安）
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

①②に✓がないと、支給対象になりません。

■世帯主の方が記入して下さい。

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。給付金を受け取れない場合は、給付金を受け取れない旨を記載し、返送して下さい。返送後、給付金の支給を希望されない方は×印を記入してください。

※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退したとみなします。詐欺に問われる場合があります。

※本給付金を受給しない場合は、右欄に×印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません □】

世帯主氏名、確認日、連絡先電話番号を記入ください。

世帯主氏名 笠松 太郎 確認日 令和 4 年 〇 月 〇 日 連絡先電話番号 058-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下さい。（長期閉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を希望します。

【振込口座記入欄】※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	フリガナ
				口座名義
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	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	通帳記号 〔6桁目がある場合は※欄に〕 ご記入下さい		通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	
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・番号をご記入下さい。	1	0 ※		

振込口座を変更する場合、または口座欄が空白の場合

✓をして金融機関名等を記入し、下記2点を裏面に添付して下さい。

- ① 口座確認書類の写し（コピー）
- ② 本人（振込口座名義人）確認書類の写し（コピー）

※口座変更しない方は、必要ありません。

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

印

人住所

()

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



健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00000
	平成00年00月00日交付	
	記号 00000000 番号 00	
氏名	〇〇〇〇	
生年月日	昭和00年00月00日	性別 〇
資格取得年月日	平成00年00月00日	
事業者名称	株式会社〇〇〇〇	
保険者番号	□□□□□□□□	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	印