

<郵便番号>

(通し番号)

記載例

<住所>

<氏名>

<バーコード>

このスペースには何も記入しないでください。

世帯の中に住民税が課税されている人に扶養をされていない人が1人でもいれば受給できます。

臨時特別給付金支給要件確認書

<対象外となる例>

- 子(課税)に扶養されている親の世帯(非課税)
- 親(課税)に扶養されている学生(非課税)の単身世帯

1. 給付金受取のための確認

次の①②の項目を確認し、確認後にチェック欄(□)に✓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。

※①②の双方にチェックがある場合に限り、給付金を受け取ることができます。

* 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。

2. 振込口座

ここに記載している口座は、令和2年特別定額給付金の振込口座。この口座に振り込んでよろしければ、チェック欄(□)に✓を入れてください。

下記の口座に振り込みを希望します。

| | |
|-------------|--------------|
| 金融機関(本・支店)名 | 〇〇銀行 |
| 口座番号 | * * * * 0000 |
| 口座名義 | 〇〇〇〇〇 |

ここに記載している口座は、あなたが「令和2年 特別定額給付金」の振込口座として指定された口座です。この口座への振り込みでよい場合は、左記のチェック欄に✓を記入してください。

また、記載の口座に振込を希望される場合は、「振込先金融機関口座確認書類」や「本人(代理人)確認書類」の添付は不要です。

記入内容に相違ありません。

世帯主の氏名、この確認書を記入した日、連絡先の電話番号を記入してください。

| 世帯主氏名 | 確認日 | 電話番号 |
|-------|----------|------|
| | 令和4年 月 日 | - - |

世帯主のお名前を記入してください。

提出する日付を記入してください。

連絡が取りやすい番号を記入してください。

この欄は必ず記入してください。

上記に記載された振込口座以外への振り込み等を希望する場合や、代理人が確認・請求・受給される場合は、裏面の必要事項の記載をお願いします。また、添付書類については、記載例(裏面)を確認してください。

【表面】に口座の記載がない場合、または、別の口座への振り込み等を希望される場合は、必ず受け取り方法のいずれかを選択し、必要項目を記入してください。

【裏面】

3. 希望される各受取方法のチェック欄(□)に✓を入れてください。

- **表面の口座ではなく(又は表面の口座欄が空欄の場合)下記口座への振り込みを希望します。**
 ※下記に記載された**振込先金融機関口座確認書類**と**本人(代理人)確認書類**を添付してください。

| 金融機関名 | | 支店名 | | 分類 | 口座番号 (右詰めでお書きください。) | (フリガナ) 口座名義 |
|------------|-------|---------|------|----|------------------------|----------------|
| 金融機関 番号 | 1.銀行 | 店 番号 | 本・支店 | 普通 | | |
| | 2.金庫 | | 本・支所 | | | |
| | 3.信組 | | 出張所 | | | |
| | 4.信協 | | | | | |
| | 5.農協 | | | | | |
| | 6.漁協 | | | | | |
| | 7.新漁協 | | | | | |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き」
 ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

代理人の口座(世帯主(本人)と違う口座)を記入された場合は、**4. 代理人の欄を必ず記入してください。**

- 後日、窓口で給付金を受け取ります。
 ※金融機関の口座がない方や、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方
 ※現金で受け取られる場合、口座振込より支給日が遅くなります。受取方法は
- 私の世帯は、給付金を受け取りません。

4. 代理人が確認・請求・受給する場合は、以下を記入してください。

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------|----------------------|----------------------------|-------|
| 代理人 | (フリガナ) 代理人氏名 | 申請者との 関係 | 代理人 生年月日 | 代理人住所等 | |
| | () | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話番号 () | 世帯主氏名 |
| 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。 | | | | ※この欄は給付金を受給される世帯主が署名してください | |

書類(振込先金融機関口座確認書類と本人(代理人)確認書類について)

表面に記載された口座に振込を希望する場合

➤書類の添付は **不要です。**

世帯主本人(宛名の方)の口座を記入された場合

➤「世帯主本人(宛名の方)の」
 ・振込先金融機関口座確認書類
 ・本人確認書類
 のコピーを申請書の裏に添付してください。

世帯主本人(宛名の方)ではない人(配偶者や代理人等)の口座を記入された場合

➤世帯主本人(宛名の方)の
 ・本人確認書類
 ➤振込口座の名義人の
 ・振込先金融機関口座確認書類
 ・代理人確認書類
 のコピーを確認書の裏に添付してください。

〈注意〉
 書類の不備がある場合は支給できません。
 添付書類や記入内容等を再度確認のうえ、提出をお願いします。