

<郵便番号>
>

<住所>

<氏名>

<郵便バーコード>

発行日 令和4年 月 日

記載例

大牟田市長 殿

臨時特別給付金支給要件確認書(住民)

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。

<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、住民税が課税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。
- ③既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。

注意事項

※①～③のすべて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。

※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。

※①～③に該当しない、または給付金の受給を辞退する場合は、裏面3の受取方法の「私の世帯は、給付金を受け取りません。」に☑して、理由に○をつけて必ず返送してください。

→ 給付金を受け取らない方は裏面の3へ

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

- 下記の口座への振り込みを希望します。

金融機関(本・支店)名	〇〇銀行 ××支店
口座番号	* * * * 1 2 3
口座名義	オオムタ、タロウ

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。この口座への振込でよい場合は、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。

口座番号はプライバシー保護のため上4ケタが非表示になっています。お手元の通帳などで金融機関名や口座名義をご確認のうえ、口座番号下3ケタで照会してください。(追記は不要です。)
「2.振込口座」の欄が全て* * *で覆われている場合は、裏面3の口座記入欄に記入してください。

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、

世帯主氏名	令和4年 7 月 2 0 日	0123-456-789
大牟田 太郎	提出する日付	連絡が取りやすい番号

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】の口座記載部分のすべての欄が***で覆われている場合、または、別の口座への振込等を希望される場合は、必ず受取方法のいずれかの口に✓を入れて、必要項目を記入してください。

【裏面】

3. 希望される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(又は表面に口座番号等の記載がない場合)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	
三池				みいけ				普通	1	2	3	4	5	6	7	オオムタ ハナコ
金融機関番号	1	2	3	4	店番号	1	2		3	本支店	本支所	出張所	大牟田 花子			

※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)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

- 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が対象となります。
※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、後日お知らせします。

給付金を受け取らない方はこちら

- 私の世帯は、給付金を受け取りません。
※理由に○をつけてください。(課税者の被扶養者・課税相当の所得がある・**受給済み**・辞退)

4. 代理人が確認・請求・受給する場合は、以下を記入して

世帯主(本人)以外の口座を記入した場合は、**4. 代理人の欄**を必ず記入してください。

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
	()		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め 臨時特別給付金の			電話番号 ()
<input type="checkbox"/> 確認、請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 確認、請求及び受給			世帯主氏名
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(宛名の方)の口座を
裏面に記入した場合

- ① 世帯主(宛名の方)の本人確認書類
- ② 振込先金融機関口座の確認書類

①②のコピーを確認書の
裏に添付してください。

世帯主(宛名の方)以外の方
(配偶者や代理人等)の
口座を記入した場合

- ① 世帯主(宛名の方)の本人確認書類
- ② 振込先金融機関口座の確認書類
- ③ 代理人の本人確認書類

①~③のコピーを確認書の
裏に添付してください。

注意

チェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。
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。