（様式第1号）表面

＜郵便番号＞　　＜通

記載例

発行日　令和4年11月16日

＜住所＞

＜氏名＞

＜郵便バーコード＞

999999－999999

大牟田市長　殿

電力・ガス・食料品等価格高騰

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＞
〇子（課税）に扶養されている親の世帯（非課税）
〇親（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。

注意事項

※①及び②の両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。

※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。

※①②の項目に該当しない、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、理由に〇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、「住民税非課税世帯等に
この口座に振り込んでよろしければ、チェック欄(□)

☑ 下記の口座への振込を希望します。

ここに記載している口座は、あなた様が「住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金」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。

金融機関（本・支店）名	〇〇銀行
口　座　番　号	＊＊＊＊０００
口　座　名　義	

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と一緒にご確認ください。（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、

世帯主のお名前	提出する日付	連絡が取りやすい番号
大牟田　太郎	令和 ４ 年 １１ 月 ３０ 日	０１２３－４５－６７８９

長男
大牟田一郎

世帯主以外の携帯電話や別世帯の電話番号を記入する場合は、欄外に続柄と氏名を記入してください。

上記に記載された振込口座以外への振込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。

【裏面】

【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□に✓を入れて、必要項目を記入してください。

3. 希望され　　さい。

☑ 表面の　　）下記口座への振込を希望します。

※下記に　　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	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	みいけ	本・支店 本・支所 出張所	普通	1 2 3 4 5 6 7	オオムタ　ハナコ 大牟田　花子
金融機関番号	1 2 3 4	店番号	1 2 3			

※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。

□ 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。（通帳等の写しは不要）
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。

□ 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　　

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。
※理由に〇をつけてください。（ 課税者の被扶養者 ・ 課税相当の所得がある ・ 辞退 ）

4. 代理人が確認・請求・受給する場合は、以下を記入してく

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	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

※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
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

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。