＜郵便番号＞　　＜通し番号＞
＜住所＞

＜氏名＞

＜郵便バーコード＞

発行日　令和4年11月16日

999999－999999

大牟田市長　殿

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書

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。

※**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。

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対する臨時特別給付金」の振込口座です。
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。

□ 下記の口座への振込を希望します。

金融機関（本・支店）名	〇〇銀行　　〇〇〇支店
口　座　番　号	＊＊＊０００
口　座　名　義	〇〇〇〇〇

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　年　月　日	－　－

※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】

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)下記口座への振込を希望します。
※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
		1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁協 7 信漁連		本・支店 本・支所 出張所	普通		
金融機関番号			店番号				

※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、後日お知らせします。

□ 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 ( )

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

振込先金融機関口座確認書類

**この面(【裏面】と記載の面)に振込口座を記入された場合、
振込先金融機関の口座確認書類(※)を添付してください。**

(※)通帳やキャッシュカードの写し、受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かるものの写し

本人(代理人)確認書類

**この面(【裏面】と記載の面)に振込口座を記入された場合、
又は代理人が確認(受給)する場合は、
本人(代理人)の確認書類(※)を添付して下さい。**

**(※)マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート、障害者手帳、健康保険証、年金手帳、介護保険証等の写し
(マイナンバー通知カードは不可。)**