

記入例

別記様式第1号（第6条関係）

088-●●●●●

厚岸町●●丁目●●番地

厚岸 太郎 様

令和4年度非課税世帯分

第●●●●●号

●年●月●日

厚岸町長

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金支給

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4年度の住民税非課税世帯等に該当するため、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●年●月●日までに、この確認書を送付してください。

①

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受付した日から 週間後程度
支給口座	●●●●●●●●●●●●●●●●
支給額	100,000円

厚岸町で登録している口座番号が記載されています。空欄の場合は厚岸町に口座情報がありませんので ④を記載してください。

確認欄に間違いがなければ3ヶ所にレ点を記入してください。

■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）

②

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | 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。 |
| ☒ | 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。 |

※①から③の全てにチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます（いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません）
※令和3年度分の住民税非課税世帯に対する給付の対象であるが未申請又は支給を辞退した世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯に該当し、令和4年度分の支給対象となりません。
※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。
※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。
住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族等と同居している場合は、世帯主（申請者）が扶養を受けていると見なされます。
また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に関われる場合があります。
※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。
※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 □ 】

上記内容に相違がなければ「世帯主氏名・確認日・連絡先電話番号」を記載してください。
（※④に進まない場合は、以上で完了になります。）

③

上記記入内容に相違ありません。

④

世帯主氏名	厚岸 太郎	確認日	令和 4 年 ● 月 ● ● 日	連絡先電話番号	52-●●●●●
-------	-------	-----	------------------	---------	----------

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は、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。（長期間入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みを希望する場合は、当該口座の振込希望について、水道部、税務局等に照会することを承諾します。（この希望する口座） □ 水道料引落口座 □ 住民税等の引落口座 □ 児童手当等の受給口座（希望する場合はいずれか1つを記入して下さい）

※受給拒否する場合のみ記載します。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信託 7.信託連 2.金庫 5.協同 3.信託 6.信託	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (5桁目がある場合は※欄に ご記入下さい)		通帳番号	口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行で振込された場合は、貯金通帳の記号を左にまたは 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 ※		※右詰めでご記入下さい	※通帳の表記に合わせて下さい

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、厚岸町保健福祉総合センターあみか21 保健福祉課地域支援係（0153-53-3333）までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認（受給

①で記載している支給口座と異なる口座に振り込みを希望する場合、または支給口座欄が空欄である場合は、レ点を記入し、支給を希望する口座情報を記載してください。

※裏面に添付書類が必要です。

①で記載している支給口座で支給を希望する場合は、記載不要です。

世帯主と異なる方が代理確認・受給する場合は、記載が必須になります。

代理で手続き可能な方は、受給権者の属する世帯構成者、法定代理人（親権者、成年後見人など）、平素から受給権者本人の身の回りの世話をしている人（福祉サービス事業者）などになります。

【代理確認・受給を行う場合】

⑤

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	代理人住所
				日中に連絡可能な電話番号 ()
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 署名（又は記名押印） 印

⑥

④を記載している方は、支給を希望する受取口座の金融機関名、口座情報等が分かる通帳やキャッシュカードの写しを添付してください。

③で手続き終了した方は添付不要です。

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みを希望する口座の確認書類を提出して下さい)

⑦

④または⑤に記載している方は、本人（代理人）確認書類が必要です。

③で手続き終了した方は添付不要です。

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）

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

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

確認書の提出は、同封の返信用封筒で郵送、
または役場窓口に出してください。