

年 月 日

様

八百津町長

八百津町物価高騰緊急支援給付金（住民税均等割のみ課税世帯分）支給要件確認書

物価高騰による緊急支援の給付金について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、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6年8月30日までに、この確認書を返送してください。

支給方法
支給日
支給口座
支給額 100,000円

■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）

<input checked="" type="checkbox"/> 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。
<input checked="" type="checkbox"/> ② 世帯の中に、住民税所得割が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・②の双方にチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、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、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。）

※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。

また、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。

※上記の回答期限までに返信がない場合は、八百津町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 □ 】

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	八百津 太郎	確認日	令和 6 年 〇 月 △ 日	連絡先電話番号	43-2111
-------	--------	-----	----------------	---------	---------

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や、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を希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座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	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
八百津 <small>1.銀行 3.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協</small>	八百津 <small>本・支店 本・支所 出張所</small>	1普通 2当座	1 1 1 1 1 1 1 1	ヤオツ タロウ
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1 0 ※		

(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、八百津町役場町民課 (0574-43-2111)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・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
	ヤオツ ハナコ	長女	大正・昭和(平成)	八百津町八百津〇〇〇番地〇
八百津 花子	〇年〇月〇日		日中に連絡可能な電話番号 090-0000-0000	
上記の者を代理人と認め、 緊急支援助給付金の(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	八百津 太郎 

### 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ください)

### 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)

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 には提出してください