

年 月 日

様

八百津町長

八百津町低所得世帯への子ども加算給付金（令和6年度住民税非課税世帯分）
支給要件確認書

物価高騰による臨時的支援の給付金について、令和6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7年7月31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

■世帯主の方が記入してください。

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）

☐ ① 八百津町物価高騰支援給付金（令和6年度住民税非課税世帯分）（3万円給付金）の給付対象である。

☐ ② 同一世帯に属する18歳以下（平成18年4月2日以降の出生）の児童を扶養している。

※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		確認日	令和 年 月 日	連絡先電話番号	
-------	--	-----	----------	---------	--

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ください。（長期間入出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 ※右詰めでご記入ください	口座名義(フリガナ) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 4.信連 7.信濃連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
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(フリガナ) ※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				
			大正・昭和・平成		
			年 月 日		
上記の者を代理人と認め、 子ども加算給付金の（ 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。			日中に連絡可能な電話番号（ ）	世帯主氏名	印

※振込口座を変更される場合、
振込口座が印字されていない場合のみ
下記の2点の添付書類が必要です。
(表面の上の方に記載の口座に振り込みを希望する場合は、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(フリガナ)が分かる
通帳やキャッシュカードの写し

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