

填写示例

请用**圆珠笔**填写。
(不能使用可擦除的圆珠笔)

〈正面〉

1 (必填)

请对确认栏的项目进行确认，并在勾选框打☑。

2 (必填)

请记入本确认书的填写日期。

3 (必填)

请确认事先打印的户主(领取者)住址是否正确。如有错，请划上双横线，然后更正。

请在确认之后，记入能在白天联系电话号码。

4 (必填)

请在**A**或**B**其中之一勾选框打☑。
如果希望汇款到**A**记载账户以外的账户时，请填写**B**。
如果希望汇款到**B**记载的账户，请将本人确认文件和账户确认文件的复印件2张和确认书一起放入信封提交。


※您勾选了**A**时，不需要提交本人确认文件和账户确认文件。

住民税非課税世帯物価高騰対策追加給付金 支給要件確認書

品川区長あて

提出用

お問い合わせ番号 9999999999



XXXXXXXXXXXX

記入日 令和6年01月30日

下記の①～③を世帯主の方が、確認・記入してください。
※代理人が代理受給・代理受給を行う場合は、裏面④にも記入してください。

1 受給要件確認
受給要件すべてに当てはまる方は、給付金が受け取れます。以下の条件を確認後、チェック欄に☑を入れてください。

チェックが☑だと給付を受け取れません。

右記内容に相違ありません。

☑

- 世帯全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。
- 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。
- 既に住民税非課税世帯物価高騰対策追加給付金と同趣旨の給付金を受給した世帯、また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。

・申請期限までに返送がない場合、本給付金の支給を辞退したものとみなします。
・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。
・確認内容が誤っている場合、給付金の返還を求める場合があります。
・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問われる場合があります。

2 世帯主(確認・受給者)

フリガナ	シナガワ タロウ
氏名	品川 太郎
現住所	品川区広町2丁目1番36号
日中に連絡可能な電話番号	03-XXXX-XXXX
生年月日	1975年1月1日

3 受取方法 希望する受取方法(下記のA、Bどちらか1つ)のチェック欄に☑を入れて、Bを選択された方は必要事項をご記入ください。

A 非課税世帯等給付金 の振込先と同じ口座への振込みを希望 ※証明書類の提出は不要です。

口座名義	シナガワ タロウ
金融機関	品川銀行
支店名	区役所支店
支店番号	999
口座種別	普通
口座番号	****999

記載された口座以外の口座への振込みを希望する場合や、上記口座種別に入らない場合には、以下の欄に受取口座を指定してください。

B 指定の金融機関口座(世帯主またはその代理人の口座に限りです。)への振込みを希望

受取口座について必須事項を記入してください。(黒印刷入会のない口座を記入しないでください。)

指定する金融機関口座

指定の金融機関口座

口座名義人(カナ)	金融機関名	支店名
カナ氏名	[銀行] [農協] [金庫] [信組]	[本支店] [出張所]
口座種別	①普通 ②当座	支店番号
口座番号	桁数記入	支店番号

ゆうちょ銀行 希望の方

日本郵政銀行	1	0	運送番号(古紙記入)
--------	---	---	------------

请选择其中之一填写。 された方は、裏面をご確認いただき、証明書類のコピーを同封してください。▶

〈背面〉

5

经由代理领取时

请填写代理人的姓名、住址、出生年月日、与领取者的关系、能在白天联系电话号码。

请户主勾选相关委托项目并签名。

※必须户主签名。

4 代理受給を行う場合

フリガナ	世帯主との関係	代理人	生年月日	年 月 日
代理人氏名				
代理人住所		日中に連絡可能な電話番号		

5

上記の者を代理人と認め、住民税非課税世帯物価高騰対策追加給付金の

確認 受給 確認および受給を委任します。

代理人が法定代理人以外の場合は、右の委任欄に記入してください。

世帯主氏名 自筆

③ 受取方法で 1 を選択した方および④を選択した方は、裏面を参考に、証明書類のコピーを同封してください。

兹确认上者为我的代理人，委任其进行住民税非课税家庭物价上涨追加补助金的

确认 领取 确认及领取。

如果代理人不是法定代理人，请填写右边的委任栏。