

临时特别给付金支付确认书 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)

请查看确认栏的项目并在确认框中记入☑。

2 (必填)

请记入本确认书的填写日期。

3 (必填)

请确认打印好的户主(领取者)地址是否正确。
如地址有误, 请用双横线更正。
请在确认之后记入能在白天联系到您的电话号码。

4 (必填)

请在A或B的其中之一确认框中记入☑。

如果您希望汇入到A所记载以外的账户时请填写B。

如果您希望汇入B所记载的账户, 请将确认书和本人确认文件及账户确认文件的复印件2张一起提交。

※如您勾选A则不需提交本人确认文件和账户确认文件。

住民税非課税世帯等に対する
臨時特別給付金支給要件確認書

お問合せ番号 9999999999

品川区長あて

2 確認日 令和4年03月01日

下記の①～③を世帯主の方が、確認・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。以下の要件を確認後、チェック欄に☑を入れてください。
下記内容に相違ありません。

1 チェックがないと給付金を受け取れません。

●世帯の全員が、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等に対する臨時特別給付金(10万円)の支給を受け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。

●全体家族成員没有被其他住民税課税的亲属抚养。
●家庭中没有应缴纳住民税的收入而申报的人。
●不是已领取过住民税非課税家庭等的临时特别给付金(10万日元)的家庭、也不包括是此类家庭户主在内的家庭。

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(下記の人、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記入ください。

4 A 特定額給付金 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 コード 999
□ 口座種別 普通 □ 口座番号 ****9999

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、上記口座欄に記入がない場合には、以下の欄に受取口座を指定してください。

4 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ます。)への振込みを希望

受取口座について必要事項を記入してください。(長期入出金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(世帯主(確認・受給者)またはその代理人の口座に限ります。)への振込みを希望 指定の金融機関口座名を記入し、必ず振込先金融機関の通帳(見開き面)のコピーを同封してください。

口座名義人(カナ) 金融機関名 支 店 名
カナ氏名 〔銀行〕 〔郵便〕 〔信用〕 〔協同〕 〔信用〕 〔協同〕
口座種別 〔普通〕 〔当座〕 〔定期〕 支店番号 口座番号(右記記入)

ゆうちょ銀行希望の方 口座名義人(カナ) 通帳記号 通帳番号(右記記入)
1 0

※代理人が代理確認・代理受給を行う場合は、裏面⑤に記入してください。

Bを選択された方は、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

代理领取

请填写代理人的姓名、住址、出生年月日、及能在白天联系的电话号码。
户主请确认想用项目并签名。

※必须户主亲笔签名。

4 代理受給を行う場合

フリガナ 代理人の氏名 世帯主との関係 代理人の生年月日 年 月 日
氏名 代理人の住所 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 □ 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

③受給方法でBを選択した方は、下記の内容を記入し、証明書類のコピーを同封してください。

特此确认以上人物为我的代理人,委任其为临时特别给付金的
□确认 □领取 □确认及领取。
如代理人不是法定代理人时,请填写右面的委任栏。