

世帯主氏名 TARO INA 殿
現住所 伊那市下新田3050

Sample

発行日 令和〇年〇月〇日

伊那市長 白鳥 孝

The account for the payment of the Special Cash Payment for FY 2020 is shown here. The forms of those who are not yet registered have been left blank.

① No one in the household is dependent on other relatives who are subject to residence tax.
② No one in the household has income subject to residence tax that has not been reported.

If any of the items ① and ② apply to you, please check the appropriate box. Those who do not check the boxes in both ① and ② will not receive this benefit.

If you do not want to receive this benefit, please check the box .

Please fill in the name, confirmation date, and contact phone number of the head of household.

Check the box if you are receiving water bill account withdrawal, city tax account withdrawal, or child allowance.

If the payment account field on the confirmation form is blank, or if you wish to change it, please check the box and the write name of the financial institution, and attach a copy of the document confirming the financial institution account on the back.

If you are receiving payment by proxy, fill in the proxy's name, relationship to the applicant, proxy's date of birth, proxy's address, telephone number, and the name of the head of household, and attach a copy of your identification document (driver's license, etc.) on the back.

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

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3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、令和〇年〇月〇日 頃までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法 口座振込
支給日 確認書を受理した日から〇日後(例)
支給口座 〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****000 (口座名義)
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)

- 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。

※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られます。
 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、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✓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	TARO INA	確認日	令和 4 年 1 月 20 日	連絡先電話番号	090 × × × × × × × ×
-------	----------	-----	-----------------	---------	---------------------

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。
 当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、児童手当等の支給に現に使用している口座であって、世帯主(申請者)名義のものこの口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会することを承諾します。(この場合、通帳等のコピーは不要)(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つにチェックしてください)

【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下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
〇〇〇〇	〇〇	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	TARO INA
金融機関番号	店番号	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行		{ 6桁目がある場合は※欄にご記入下さい }		
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・番号をご記入下さい。	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、伊那市役所生活支援臨時相談室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) に記入して下さい。

【代理確認・受給を行う場合】

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	代理人住所
	HANAKO NAGANO		〇〇	明治・大正・昭和(平成) 5 年 2 月 8 日
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) TARO INA (印)

On the reverse side of the form, please attach a document confirming the account at the financial institution where the money is to be transferred and a document confirming the identity of the applicant (proxy).

Documents confirming the account of the financial institution where the money will be transferred

※A copy of the bankbook or cash card showing the name of the financial institution, account number, and account holder (in Japanese KANA).

(If you wish to transfer funds to an account other than the one indicated on the top of the form, please submit the documents indicating the account you wish to transfer funds to as indicated on the bottom of the form.)

Personal (proxy) identification documents

※A copy of your “Individual Number Card”, driver's license, passport, etc.
(one of these documents)

Please submit this document if you wish to transfer the money to an account other than the one indicated on the top of the front page, or if your proxy will be confirming (receiving) the money.