現　住　所
世帯主氏名

つくば市物価高騰対策生活者支援給付金　確認書

物価高騰対策生活者支援給付金について、支給対象者に該当すると思われるため、**必要事項を記載したこの確認書、本人確認書類、振込口座が確認できる書類を返送してください。**
※受給辞退の場合も下記チェック欄へ記入の上、確認書と本人確認書類を返送してください。
※期限を過ぎてからの申請は、いかなる理由であっても受付できません。
※金融機関の口座がない方など、口座振込による受取ができない方はコールセンターまでお問い合わせください。

※申請期限　令和8年（2026年）7月31日（金）（当日消印有効）

つくば市長　宛て

お問合せ番号：

①支給対象者および支給額（令和8年2月1日時点で市内に住民登録がある方で、平成19年4月1日以前に出生した方）

支給対象者	1	6
	2	7
	3	8
	4	9
	5	10
支給額	5,000円　×　＿＿名　＝　＿＿＿＿＿＿円	

②受給者の署名〔誓約と同意〕

「黒または青色のボールペン」ではっきりと正確にご記入ください。
消せるタイプのペンや鉛筆は、使用しないでください。

誓約・同意事項を確認の上、署名してください。

1. 上記支給対象者の全員が令和8年2月1日時点でつくば市に住民登録があります。
2. 給付金支給を決定するにあたり、必要に応じて市が調査を行うことに同意します。
3. つくば市が給付金の支給決定をした後、振込口座を解約・変更をしたなどの事由により支払いができず、申請期限までに連絡・確認できない場合は、給付金の受給を辞退したものとして取り扱うことに同意します。
4. 給付金の支給を受けた後、ご案内に記載の支給対象者に該当しないと判明した場合や、世帯員が一定の事由により別途給付金の支給を受けた場合は、給付金を返還することに同意します。

どちらかのチェック欄（□）に✔を入れてください。

□ 上記の誓約・同意事項を確認の上、給付金を請求します

□ 給付金を受給しません

確認日（記入日）　　年　　月　　日

世帯主氏名	連絡先（日中連絡がとれる電話番号）

裏面も必ずご確認ください

③振込口座【原則世帯主の口座】

※長期間、入出金のない口座を記入しないでください。

※以下の枠内に振込口座情報をご記入ください。
※世帯主以外の口座の場合は④の委任状をご記入ください。

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（カナ）※通帳の表記に合わせてください
	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード		支店コード			

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・番号を御記載ください。	1 ※		

④委任状

世帯主が給付金の受給を代理人に委任する場合は、以下をご記入ください。
※代理人となれるのは原則、表面①の支給対象者に名前のある方です。

つくば市物価高騰対策生活者支援給付金に関する委任状

（世帯主様がご記入ください。）

（フリガナ）

代理人氏名　　**世帯主から見た関係**

代理人現住所

代理人生年月日　　年　　月　　日

代理人連絡先（日中連絡がとれる電話番号）

上記の者を代理人と定め、給付金の受給を委任します。

委任者名（世帯主名）　　**署名**

⑤提出書類

提出書類

□**確認書（この用紙）**　□**世帯主の本人確認書類のコピー**

※本人確認書類
顔写真あり→１点のみ
顔写真なし→２点

□**振込口座が確認できる書類のコピー**

必須事項
- 金融機関名、支店名（支店コード）
- 口座番号
- 口座名義人【カナ】

代理人の口座に振り込む場合は加えて、

□**代理人の本人確認書類のコピー**

金融機関の口座がない方やご不明な点がある方は、以下の問合せ先にご連絡ください。

つくば市 生活者支援給付金コールセンター

電話：0120-164-417（8:45～16:30　土、日、祝日を除く）