

How to fill in the payment requirements confirmation form:

世帯主氏名
現住所

Your (head of a household's) name and address are indicated here.

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4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見込みのため、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、この確認書を送してください。

DEADLINE: Please fill in and send back this form by the date indicated here.

①

支給方法	口座振込	[返送期限 令和〇年〇月〇日]
支給口座	〇〇銀行 〇〇支店	
	普通預金 〇〇〇****	
	口座名義人	
支給額	100,000円	
支給日	確認書を受理した日から〇日⑤	

Special benefit of ¥100,000 will be transferred to the bank account indicated here. Please make sure that it is the correct bank account. If you wish to change the bank account, please fill in section ④ below and attach a copy of the bank book or cash card, as well as an ID of the account holder.

■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 (□) にしを入れてください)

②

<input type="checkbox"/>	① 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。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又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。

① Tick here if none of your household members are a dependent of a taxable relative or family member.
② Tick here if there is nobody in your household who is with a taxable income and has not reported it.
③ Tick here if your household has not received the special benefit or if none of your household members were a head of a household which received the special benefit for tax-exempted households.
Note: You are not eligible for this benefit unless you meet the all three requirements.

③

※①から③の全て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。(いずれか一つでもチェックがない場合は、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。)
※令和3年度分の住民税非課税世帯に対する給付の対象であるが未申請又は支給を辞退した世帯は、「既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯」に該当し、令和4年度分の支給対象となりません。
※福祉給付による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。
※依頼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。
住民税の課税として、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
また、意図的に虚偽の届出をした場合は不正受給として罰則罪に問われる場合があります。
※上記の回答期限までに返還がない場合は、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、右欄にしを記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません。】

If you do NOT wish to receive this benefit, please tick here.

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
-------	-----	----------	---------

④

記載された口座を故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。(異動・入金・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。

※市区町村の本課税、住民税等の課税し、世帯主等が世帯に所属している口座であって、世帯主 (申請者) 名義のもの、この口座への振込が希望する場合は、当欄に「振込希望」として、本課税口座に記入してください。(この場合、通帳等のコピーは必ず用意する口座) ※は通帳別口座、住民税等の口座、申請する場合はいずれか一つにチェックしてください

【印刷用記入欄】※下欄に「振込の上、振込先金融機関」印紙を貼付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1. 銀行 4. 信託 7. 協賛 2. 信用 5. 農協 3. 信用 6. 農協	支: 支店 子: 支店 出: 支店	1 普通 2 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 ※記入がある場合は本欄に記入してください	通帳番号 ※お持ちの通帳を照らし合わせてください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください	

【注】金融機関が口座が併存している場合、どうしても口座による受け取りが出来ない場合は、別途ご連絡ください。
代理人が確認・受給する場合は、裏面の【代理確認・受給を行う場合】の欄に記入してください。

If everything filled in above is correct, fill in your (head of household's) name, date of filling in and the phone number from the box left to right. In the date of filling in, please fill out as below:
令和 4 年 __ 月 (MM) __ 日 (DD)

Please tick the box and fill in this section only if you wish the benefit to be transferred to a bank account other than the account indicated above. Please contact us if you do not have a bank account.

5

【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 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
	<small>上記の者を代理人と認め、 臨時給付金の（確認・請求 受給 確認・請求及び受給）</small>			<small>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。</small>
				世帯主氏名 印

If someone other than the head of a household indicated on the front of this form is applying for this benefit, please fill in the applicant's details

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し
 （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は、表面の下の方に記入した振込みを希望する口座の確認書類を提出してください）

If you wish the benefit to be transferred to a bank account other than the one indicated on the front of this form, please attach a copy of a document which clearly shows the bank name, branch name, account number and account holder's name such as a copy of a bank book or cash card.

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

If you wish the benefit to be transferred to a bank account other than the one indicated on the front of this form, or if someone other than the head of a household is applying for the benefit, please attach a copy of an ID here such as a residence card, My Number card, driver's license or passport.