

所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金 支給要件確認書 記入例

令和6年度 所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金 支給要件確認書

住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金について、令和6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と思われるため、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6年9月30日**までに、この確認書をご返送ください。(消印有効)

A	支給方法	口座振込
	支給額	250,000円 ※内訳：100,000円 + こども加算150,000円 (50,000円 × 3人)
	こども加算対象人数	3人

※支給日につきましては、審査後、支給決定通知にてお知らせします。
※こども加算対象人数は、**令和6年6月3日時点**のこども加算支給に該当する児童の人数を記載しております。
令和6年6月4日以降に出生した新生児及び別世帯扶養児童に対するこども加算は、別途申請書による申請が必要です。
詳しくはコールセンターにお問い合わせください。

■世帯主の方が記入してください。

①から④までの全ての項目を確認し、C欄に署名をしてください。

①②③④の内容を確認し、すべてに該当していることをご確認ください。

B	①住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみの世帯ではありません。
	②世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
	③いずれの市区町村においても、令和5年度住民税非課税世帯を対象とした給付金(7万円)や令和5年度住民税均等割のみ課税世帯を対象とした給付金(10万円)の支給対象となった世帯(期限までの手続きが未了・辞退も含む)、または当該世帯の世帯主であった方を含む世帯ではありません。
	④令和6年6月3日時点で世帯における平成18年4月2日以降に生まれた児童の人数と、上記A欄のこども加算対象人数が一致しています。

※④で人数が一致していない場合は、コールセンターにご連絡ください。
※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象とはなりません。
住民税の取扱いとして、扶養を受けているかわからない場合は、両親・こども等ご家族に確認してください。
※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ます。
※上記の返送期限までに返信がない場合は、本給付金の受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、右欄の□に×を入れてください。 【 私の世帯は給付金を受給しません。 □ 】

C欄に「確認日」「世帯主氏名」「連絡先電話番号」の3項目を必ずご記入ください。

日中連絡可能な電話番号をご記入ください。

B欄の全ての項目について確認しました。上記内容に相違ありません。

C	確認日	令和 6 年 8 月 1 日
	世帯主氏名	所沢 太郎
	連絡先電話番号	123 - 0456 - 7890

右面も必ずご確認ください

以下D欄に、給付金の振込を希望する口座の情報を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載の上、受給者の「F本人確認書類」と「G振込先金融機関口座確認書類」の貼付が必要です。

希望する振込口座をご記入ください。

D	金融機関名				支店名			分類	口座番号							口座名義 (カナ)	
	○○○				△△			1.普通	※右詰めでお書きください							口座名義	
	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連				本店 支店 本所・支所 出張所			2.当座	1	2	3	4	5	6	7	トコロザワ ハナコ	
	金融機関番号				店番号											所沢 花子	

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、所沢市給付金コールセンター (0120-321-404) までお問い合わせください。

希望する振込口座記入時の注意事項

※G欄に貼付する口座確認書類と同じ口座情報をご記入ください。
※**ゆうちょ銀行**をご希望の方は「記号・番号」ではなく、**通帳の見開きページにある銀行使用欄に記載の「店名・預金種目・口座番号」**をご記入ください。
※口座名義(カナ)は通帳の表記を忠実に記入してください。例) 濁音や「カブシキガイシャ」と「カ」など。

■代理確認・受給を行う場合

代理確認・受給を行う場合は、以下E欄に代理人の情報をご記入ください。

代理確認・受給を行う場合は、代理人の情報を記入してください。

E	フリガナ	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名	妻	大正・昭和 平成	〇〇県〇〇市1丁目-1-1
	トコロザワ ハナコ		3 年 8 月 31 日	電話番号 111 - 222 - 3333
	所沢 花子			署名 (または記名押印)

以下の①・②・③のうち、該当するものに「✓」を入れてください。
上記の者を代理人と認め、価格高騰重点支援給付金の
 ①確認 (確認: 代理人 受給: 世帯主) を委任します。
 ②受給 (確認: 世帯主 受給: 代理人) ←法定代理人の場合は、委任方法の選択は不要です。
 ③確認及び受給 (確認: 受給: 代理人)

世帯主氏名 所沢 太郎 (所印)

※世帯主氏名は元々の支給対象者の氏名になります。
※法定代理人の場合は、世帯主氏名欄の記入は不要です。

代理確認・受給記入時の注意事項

※世帯主に代わって代理で確認・受給する場合のみご記入ください。
※委任する範囲 (①確認/②受給/③確認及び受給) を選択し、該当する項目の□に「✓」をご記入ください。(委任状の代わりとなります)
※代理確認・受給の場合も、C・D欄の情報は必ずご記入ください。
※世帯主氏名はC欄に記入した世帯主氏名と同一にしてください。また、署名(自署)でない場合は、押印が必要です。

本人確認書類と口座確認書類の提出が必須となります。

F欄・G欄それぞれの枠内に記載されている書類をコピーして貼付してください。
※提出いただいた書類は返却できませんので、ご注意ください。

F	F 世帯主 (及び代理受給される場合は代理人) 本人確認書類 コピー	※成年後見人 (保佐人) の場合は、本人確認書類のほか登記事項証明書のコピー (写し) も
	貼付付け書類例 ※以下いずれか一つ	・マイナンバーカード (表面) のコピー ・健康保険証のコピー ・在留カード (写真付) のコピー ・年金手帳のコピー

※提出いただいた書類は返却できかねますので必ずコピー (写し) を貼付してください (原本は送らなくてください)。

枠内に本人確認書類のコピーを貼付してください。代理による場合は、世帯主及び代理人の本人確認書類を貼付してください。

注意点
・ホチキス不可。
・画像が不鮮明な場合は不備になります。
・成年後見人 (保佐人) の場合は登記事項証明書の写しも必要です。

G	G 振込先金融機関口座 確認書類 コピー貼付欄	※上記D欄に記載した振込を希望する口座の確認書類のコピー (写し) を貼付してください
	貼付付け書類例 ※以下いずれか一つ	・受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人 (カナ) が分かる通帳のコピー ・ゆうちょ銀行は見開きページ (口座番号が書かれた部分) のコピー ・金融機関名、口座番号、口座名義人 (カナ) が分かるキャッシュカードのコピー など

枠内に希望する振込先の金融機関口座確認書類のコピーを貼付してください。

注意点
・ホチキス不可。
・画像が不鮮明な場合は不備になります。
・D欄に記入した振込口座の確認書類を貼付してください。

※貼付付ける書類サイズが大きく、貼付付け欄をはみ出してしまう場合、別途コピーした書類を同封して

問合せ先：所沢市給付金コールセンター

受付・審査状況の確認はこちらまで

☎ 0120-321-404 平日9:00~17:15 (土日祝を除く)
✉ tokorozawashi-kyufukin@humantrust.co.jp

URL: https://tokorozawa.kyufu-status.jp
※翌営業日の反映となります。