

確認書記入例

■確認書上段に記載されている支給口座に振込みを希望する場合

下記のとおり確認書の中段までの情報を確認・記入していただき、同封の返信用封筒にて返信してください。

表面

〒869-0000 宇土市浦田町〇番地 宇土 太郎 様	令和7年〇月〇〇日 宇土市長 元松茂樹
-----------------------------------	------------------------

非課税世帯支援臨時給付金支給要件確認書

非課税世帯支援臨時給付金について、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7年〇月〇日までに、この確認書を返送してください。

支給方法	口座
支給日	確認書を受理した日から1カ月後を目途に振り込みます。
支給口座	宇土銀行 市役所支店 普通123**** ウト タロウ
支給額	30,000円

■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（）にレを入れてください。）

<input checked="" type="checkbox"/> ①	同一の世帯に属する者全員が、令和6年度分の市町村民税均等割が課されていない者である (注) 租税条約による住民税の免除を掲げている者は該当しません。
<input checked="" type="checkbox"/> ②	世帯の全員が、令和6年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない (注) 住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認していただく。
<input checked="" type="checkbox"/> ③	他市町村から物価高騰対策給付金※1を受給した世帯と同一の世帯及び当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではない。 ※1物価高騰対策給付金とは、物価高騰対策給付金に係る差押禁止等に関する法律施行規則(令和5年法律第81号)第1条第3号ロに定義されるものをいいます。

※①～③の全てにチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます。
※確認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。
また、意図的に虚偽の記載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。
※令和6年度住民税において、修正申告や所得更正を行った結果、非課税から課税になった場合は本給付金の支給対象外となるため、既に受給している場合は返還が必要です。
※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり宇土市が定める期限まで必要な修正が行われない場合、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、右欄にレを御記入ください。【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	宇土 太郎	確認日	令和7年 3月 21日	連絡先電話番号	080-7777-0000
-------	-------	-----	-------------	---------	---------------

支給口座の内容を確認してください。
※空欄の場合は、裏面を参考に口座情報を記入し、本人確認書類と通帳又は、キャッシュカードの写しを添付してください。

①②③の内容を確認して、間違いがなければ✓を入れてください。

世帯主氏名・確認日・連絡先電話番号を記入してください。

▶ 「1.支給口座の確認」 「2.確認欄のチェック」 「3.世帯主氏名等」 の記入が済んだら終了です。

▶ 支給口座が空欄等で公金受取口座・別口座へ振込みを希望される場合、代理人が確認・受給する場合は、必ず裏面をご覧ください。

■支給口座が空欄の場合、支給口座以外の口座へ振込みを希望される場合、又は代理人が確認・受給する場合

記入例表面の「2.確認欄のチェック」及び「3.世帯主氏名等」を確認・記入後、下記のとおり支給口座情報を記入していただき、同封の返信用封筒にて返送してください。

表面（下段）

①公金受取口座に振込みを希望する場合
通帳等の写しと本人確認書類の写しは不要です。

表面上部の口座欄が空欄の場合や、別の口座への振込みを希望する場合には、①又は②のいずれかのチェック欄(□)にしを入れてください。

① マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録している必要があります。

①又は②どちらか一方に✓

② 下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しと本人確認書類の写しを裏面に添付してください。)

【受取口座記入欄】長期開入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
市役所	宇土	1普通 2当座	7 6 5 4 3 2 1	ウト タロウ
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に 期記入ください	通帳番号 ※右詰めでお記入ください	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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。	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取ができない方は、宇土市福祉課非課税世帯支援臨時給付金担当窓口(0964-22-1111)

までお問合せください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

②受取口座記入欄に記入する場合
希望する振込先金融機関情報を記入してください。
また、通帳等の写しと本人確認書類の写しを添付してください。

裏面

代理人が確認・受給を行う場合のみ、代理人の情報を記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

フリガナ	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
代理人氏名 ウト ハナコ	妻	大正 昭和 平成 35 年 2 月 14 日	宇土市浦田町〇番地
宇土 花子		日中に連絡可能な電話番号 080 (8888) 〇〇〇〇	
上記の者を代理人と認め、非課税世帯支援臨時給付金の確認・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。		署名 世帯主氏名	宇土 太郎

世帯主本人の署名があれば押印不要

振込先口座の確認書類
【通帳(最初の見開きページ)やキャッシュカード】をコピーして貼ってください。

振込先金融機関口座確認書類



マイナンバーカード(顔写真のある面のみ)、運転免許証(両面)、パスポート等の写し(いずれか一つ)
※代理人が確認・受給する場合は、代理人の本人確認書類も必要です。

本人・代理人確認書類

