

**過去の給付金の振込と同じ口座が記載されています。原則、こちらの口座に振り込みます。口座情報に誤りがないかご確認ください。**  
(口座情報が記載されていない場合や、解約などにより異なる口座を希望される際は、下の受取口座情報の記入及び裏面に口座確認書類及び本人確認書類を添付ください。)

新たに住民税均等割

新たに住民税均等割のみ課税となる  
況に基づき、支給対象者に該当するた  
以下の内容を確認して、令和6年10月

状

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受理した日から20日以内
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

※ 振込用の口座番号(通帳見開き下部に記載)を印字しています

■世帯主の方が記入して下さい。

- ・世帯全員が住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課税に該当する世帯が支給対象となります。
- ・住民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯は支給対象となりません。
- ・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、支給対象となりません。
- ・既に他市区町村で給付を受けている場合は、支給対象となりません。
- ・確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。
- ・住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、ご両親やお子さま等、ご家族に確認してください。
- ・上記のいずれも該当しない場合は、右欄に×印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません。】

**必ずご記入ください。**

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

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。

上記口座に代えて(又は上記の口座欄が空欄の場合)、

- ① 世帯主(申請者)が希望する口座番号(通帳簿)を記入して下さい。
- ② 上記の口座への振込を希望する場合は以下の記入は不要です。
- ③ 下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください)

**上記の口座への振込希望の場合は以下の記入は不要です。**

【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	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号	店番号	1. 普通 2. 当座	
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)
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。	6桁目がある場合は※欄にご記入下さい	※右詰めでご記入下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
	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、三朝町役場福祉課(0858-43-3520)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)に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	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		明治・大正・昭和・平成  年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 本給付金の				日中に連絡可能な電話番号 ( )
確認・請求 受給 確認・請求及び受給				署名
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

### 振込先金融機関口座確認書類

※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を希望する口座の確認書類を提出して下さい)

※ **表面上部に記載の口座、①公金受取口座または②現に使用している口座への振込を希望される場合は不要**

### 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)

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

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 には提出して下さい