

## 記入例：E ③その他の口座（世帯主以外の名義）を希望の場合

岡山県笠岡市長

管理番号 999999999

## 令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する給付金支給要件確認書

令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する給付金支給要件確認書について、令和5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6年6月28日（当日消印有効）までに、この確認書を同封の返信用封筒に入れ返送してください。

支給方法	口座振込	支給額	100,000円
支給日	確認書を受領した日から1ヵ月程度		
支給口座	裏面に記載の口座へ振り込みます。		

■世帯主の方が記入してください。（必ず確認の上ご記入ください。）

確認欄（以下の項目を確認し、確認後にチェック欄（□）に✓を入れてください）

- |                                     |  |                           |
|-------------------------------------|--|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ①世帯の全員が、住民税が課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、収入に関して未申告である者はいません。                         |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ③ <b>該当するすべての項目について、</b>                           | 給付金の支給を受けた世帯ではありません。      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ④令和 <b>チェック欄（□）を☑にしてください</b>                       | 方創生臨時給付金の支給を受けた世帯ではありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ⑤世帯全員が住民税所得割が課されておらず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課されている世帯です。 |                           |

※①から⑤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。

（いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません。）

※租税条約に基づく届出を行っている方がいる場合は、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、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。

※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送行われない場合、本給付金の支給を辞退したと **受給を希望される場合は、何も記入しないでください。**

※本給付金を受給しない場合は、下欄に☒をご記入ください。

【 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。（必ずご記入ください。）

この欄は必ず記入して下さい。

確認日	令和 6 年 3 月 22 日		
世帯主氏名	笠岡 太郎	連絡先電話番号	090-0000-0000 ※平日の日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

※平成17年4月2日以降に生まれた児童がいる世帯については、別途、支給決定通知（子ども加算）を送付いたします。（子ども加算支給の振込口座は本支給口座となります。）

## お問い合わせ先

笠岡市 価格高騰緊急支援給付金コールセンター

TEL：0865-63-8655

以下のいずれか1つのチェック欄 (□) に✓を入れてください。

- ①世帯主 (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ことが必要。
- ②下記の現に使用している世帯主 (申請者) 名義の口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)
  - 住民税等の引落口座     児童手当等の受給口座
  - (希望する場合はいずれか1つをチェック)
  - ※ この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税部局等に照会することを承諾します。
- 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。)

【受取口座記入欄】

※③を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類 (通帳の写し) を添付してください。

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
岡山 1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	笠岡 本支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6	カサオカ ハナコ
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号			口座名義(カナ) 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・番号をご記入ください。	1			

世帯主以外の名義の口座への振込を希望する場合は、下記の代理人欄への記入及び資料の添付が必要です。

(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、笠岡市 価格高騰緊急支援給付金窓口 (0865-63-8655)までお問い合わせください。

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関) ③に記入した口座への振込を希望する場合は、  
※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する場合は、  
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 (キャッシュカードの写し) を提出してください。

代理人が確認する場合は、下記の代理確認 (受給) にご記入  
【代理確認・受給を行う場合】

世帯主以外の方 (代理人) が確認・受給する場合は、  
記入してください。

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	代理人住所	
	カサオカ ハナコ 笠岡 花子		娘	明治・大正 昭和 平成 43年 12月 31日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇 日中に連絡可能な電話番号 090 (0000) 0000
上記の者を代理人と認め、価格高騰緊急支援給付金の (確認・請求 受給) を委任します。 (確認・請求及び受給) ←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	署名 笠岡 太郎	

本人及び代理人確認書類

本人 確認書類  
マイナンバーカード(表面)、運転免許証、  
パスポート、保険証等の写し  
(いずれか1つ)

代理人 確認書類  
マイナンバーカード(表面)、運転免許証、  
パスポート、保険証等の写し  
(いずれか1つ)