

Confirmation of Eligibility for Extraordinary Special Benefits to Households Exempted from Residential Tax, etc.

(世帯主名前)

様

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3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4年(2022年)4月28日(木)(必着)までに、この支給要件確認書を返送してください。

Please tick "□はい" (Yes) if you wish to receive them.

世帯主の方が記入して下さい。

ご案内文書の裏面の誓約・同意事項に誓約・同意の上、当該給付金の手続き・請求及び受給をします。

私の世帯は給付金を受給します	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
①私の世帯は、「住民税が課税されている他の親族等(親・子・配偶者など)の扶養を受けている者だけで構成される世帯」ではありません。 ※1人でも扶養を受けていない方がいれば「はい」となります。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②世帯の全員が住民税の非課税者であることを誓約します。(世帯内に税に関する未申告者がいる場合はその未申告者を含む。) ※生活保護世帯については「はい」となります。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※「いいえ」を選んだ場合は支給対象者に該当しくなくなります(給付金を受け取れません)。
※回答内容について、税務情報等に基づき貴市中役所から確認させていただくことがあります。

上記記入内容に相違ありません。

受給者記入欄	確認日	令和 4 年(2022年) ① 月 ② 日	名前(世帯主)	③
			連絡先	④

If your bank account details are indicated above, and if you wish to receive the benefit in that account, you do not need to fill out the information in the following fields.
If you wish to receive the benefits in an account other than the one indicated above, or if your account is not indicated above, please provide the account information in the following fields and attach a copy of your bankbook.

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義人(カタカナ)
⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.協信 3.信託 7.信託連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	※右つめでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号	店番号			
⑤				

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号(右つめ)	口座名義人(カタカナ)
⑪	⑫	⑬	⑭
貯金通帳の発開せしめまたはキャッシュカードに記載の記号・番号をお書きください。	(6桁目がある場合は、※欄に記入)		(カナ)
	1 ⑪ 0 ※	⑬	⑭

金融機関の口座がない等のやむを得ない事情がある場合は、審査終了後、口座への振込以外の方法で給付を行いますので、その場合は下の□の欄に✓を入れて、この用紙を返送してください。

※振込みに比べ、給付の時期が遅くなります。詳しい受取方法は、審査終了後、文書でご連絡します。

※裏面もご確認ください。

本人確認	入力	口座確認	その他	給付決定額
				1世帯 10万円

My household wishes to receive the benefit.

(1) My household is not "a household consisting of only those who are dependent on other family members/relatives (parents, children, spouse, etc.) on whom resident tax is levied".
※If there is even one person who is not dependent, the answer should be "yes".

(2) I pledge that all members of my household are exempt from residen tax (including those who have made no declaration on tax related matters, if there is any in the household.)

Date of Confirmation:
Month ① Day ② 2022
Name (Head of household): ③
Contact Number: ④

Bank Code ⑤
Bank Name ⑥
Branch Name ⑦
Type of Deposit ⑧
Account Number ⑨
Account Holder (katakana) ⑩

Please provide the information as they appear on the bankbook.

Japan Post Bank
Code and Numbers ⑪
Account Holder (katakana) ⑫