

記入要領(表面)

記入例

〒《郵便番号》
 《現住所》
 《漢字氏名》様
 《郵便バーコード》
 《連番》#

《個人番号バーコード コード 39》
 《連番バーコード コード 39》
 パターン A

寝屋川市長 広瀬 慶輔

令和5年度低所得者支援給付金(均等割のみ課税世帯)支給要件確認書

あなたの世帯は、令和5年度の住民税の課税状況を確認し、氏名等を必ず記入してください。(記入漏れのないように入力してください。)

令和6年5月31日(金)(消印有効)までに、この確認書の内容を確認し、氏名等を必ず記入してください。(記入漏れのないように入力してください。)

支給額は1世帯当たり100,000円です。

1 確認書の内容に相違なければ氏名等を記入してください。(※ 給付金を辞退する場合も記入が必要です。)

世帯主氏名	〇〇 〇〇	確認日	令和〇年〇月〇日	連絡先電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
-------	-------	-----	----------	---------	--------------

2 以下の「受給希望」又は「辞退」に丸(○)を入れてください。

私の世帯は給付金を(受給希望)・(辞退)します。

該当するものに丸(○)を入れてください。(記入漏れのないように入力してください。)

3 受給を希望する場合は以下の①～③の項目を確認し、チェック欄(□)にチェック(レ)を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> ①	住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみで構成される世帯ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/> ②	世帯の中に、住民税所得割が課税となる者又は住民税所得割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。
<input checked="" type="checkbox"/> ③	既に当該給付金(1世帯当たり10万円)の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。

※ ①～③のいずれにも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。

該当する場合はチェック欄(□)にチェック(レ)を記入してください。(チェックがあれば給付対象となります。)

消印有効)までに返送がない場合及び返送した確認書に不備があり、寝屋川市が定める期限までに必要な修正が
 の支給を辞退したとみなします。
 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。
 は、給付金の返還を求める場合があります。
 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5年度の市町村民税に係る修正申告を行い、所得割が課税となった場合は申し出てください。

4 受給を希望する場合は以下のいずれか1つのチェック欄(□)にチェック(レ)を入れてください。

下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】 以下に記入し、通帳等のコピーを提出してください。

金融機関名		支店名		分類	口座番号							口座名義人(カタカナ)	
〇〇〇〇		〇〇		1普通	※ 右詰めで記入してください。							※ 通帳の表記に合わせてください。	
金融機関コード		支店コード		2当座	1	2	3	4	5	6	7	ネガワ タロウ	
ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号		口座名義(カタカナ)							
		6桁目がある場合は※欄に記入してください。		※ 右詰めで記入してください。		※ 通帳の表記に合わせてください。							
		1											

※ 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

現金での受取りを希望します。 ※ 金融機関の口座がない方が対象となります。
 受取りは火・木曜日とし、事前予約が必要です。急な来庁による給付は行えません。

該当する受取方法のいずれかのチェック欄(□)にチェック(レ)を記入してください。
 口座への振込の場合、口座の内容も記入してください。

★ 代理人申請する場合は、「(別紙)代理人申請及び提出書類について」に記入し

必要な確認書類については、「(別紙)代理人申請及び提出書類について」を必ず確認してください。

代理人申請する場合は、「(別紙)代理人申請及び提出書類について」に記入し必要書類を提出してください。

申請に必要な確認書類については、「(別紙)代理人申請及び提出書類について」を確認して、確認書と一緒に提出してください。

記入要領(裏面)

代理人申請の場合は、記入し必要書類を提出してください。

パターン A

(別紙)代理人申請及び提出書類について【令和5年度均等割のみ課税世帯】

【代理人申請を行う場合】 ※ 代理人が記入する場合又は受取口座が世帯主以外の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 (世帯主) との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所・電話番号	
				電話番号()	
上記の者を代理人と認め、 低所得者支援給付金の [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。			世帯主氏名 (受給者又は 受給対象者) ※法定代理人 の場合、記入は 不要です。	署名(記名押印でも可) ※代理人の署名(記名押印)ではありません。	印

代理人ではなく、世帯主の氏名を記入してください。

【提出書類】 ※ 下の表で必要書類を確認し、提出してください。

A 受取口座確認書類

【受取口座記入欄】に記入した口座の通帳・キャッシュカードのコピーを提出してください。

※ 通帳は見開き(1ページ目)をコピーしてください。

B 世帯主本人確認書類 ・ C 代理人確認書類

(例)運転免許証(裏面に住所記載がある場合は裏面のコピーも必要)、
健康保険証(住所変更している場合又は社会保険の場合は裏面のコピーも必要)、
マイナンバーカード、
など、いずれか1つのコピーを提出してください。

※ 有効期限のあるものについては、必ず期限内のものを提出してください。
※ 法定代理人の場合は、その旨を証する書類のコピーを提出してください。

		A 口座確認書類	B 本人確認書類	C 代理人確認書類
本人申請	① 口座振込を希望する場合	○	○	-
	② 現金支給を希望する場合	×		
代理人申請	③ 口座振込を希望する場合	○	いずれの場合でも必要	
	④ 現金支給を希望する場合	×	○	

必要書類を確認し、確認書と一緒に提出してください。