How to fill-out

-470-2192

Please submit this form until before May 10,2022, In case that without submission on time, the benefit of (\frac{\pma}{100,000}) will not be granted.

令和 4 年 2 月 10 日

愛知県知多郡東浦町大字緒 東浦 太郎 様

東浦町長 神谷 明彦

東浦町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 准認書を返送して下さい。 Please confirm the contents of number 1, 2, in case that you correspond with this please check \(\nsigma\) each column. でに支給 Transfer account is already Benefit will not be granted if there indicated here. If you wish to :〇〇支店 口座種別 change the account ,please write is no check 🗸 . :ヒガシウラ タロウ the receiving account here. 給した口座等を表示して 支給額 100.000円 ■世帯主の方が記入して下さい。 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) 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。 ${\mathbb D}$ All households are not a dependent of other relatives who are subject to residence tax. ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。 ②There is no person in the household who has undeclared income that is subject to residence tax. ※①・②の双方にチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、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、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。) *Limited to ①and ②that are both checked, corresponds to the person to be paid and can receive the benefit. If any, even one is not checked, the person will not be eligible and will not be able to receive benefit. ※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、意図的に虚偽の確認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。 *If the confirmation details are incorrect, you may be asked to return the benefit. And also intentionally, if you make a confirmation of falsehood, you may be charge of fraud. ※上記の回答期限までに返信がない場合は、町は本給付金の支給を辞退したとみなします。 *If you do not reply by the above deadline, the town will consider that you have declined to receive this benefit. ※本給付金を受給しない場合は、右欄にレ印をご記入ください。 【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】 *If you do not want to receive this benefit, please check the column on the right. [My household will not receive the benefit. \Box] ト記記入内容に相違ありません 世帯主氏名 太郎 確認日 令和 年 月〇日 連絡先電話番号 東浦 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、 記載 Necessary to fill -out. Write the day time contact number that can easily be If the proxy will do the confirmation. Write the contact. *空欄 name of proxy in the column of the main な給に現に使用している口座であって、世帯主(申請者)名義のもの いて、水道部局、税部局等に照会することを承諾します。(この場合、通帳等のコピーは不要) 第口座 □児童手当等の受給口座 (希望する場合は<u>いずれか1つ</u>にチェックしてください) householder「世帯主氏名」and also at the back too. 【受 ■類を添付して下さい。 口座番号 口座名義(カナ) 金融機関名 分類 支店名 ※通帳の表記に合わせ 1.銀行 4.信連 7.信漁連 本・支店 1普通 2.金庫 5.農協 本·支所 3.信組 6.漁協 出張所 2当座 金融機関番号 店番号 通帳記号 诵帳番号 口座名義(カナ) ゆうちょ銀行

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。

※通帳の表記に合わせて下さい

※右詰めでご記入下さい

6桁目がある場合は※欄に

Λ

【代理確認・受給を行う場合】

In case that the proxy will confirm the contents and apply. Please fill this out.

代	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	10年八江川
理	ヒガシウラ ハナコ		明治・大正・昭和・平成	東浦町大字緒川字政所20番地
人	東浦 花子	妻	00年00月00日	日中に連絡可能な電話番号 *** (××××) △△△△
	・ 己の者を代理人と認め、 	_		署名 Personal signature .
E	福時特別給付金の (確認・請求	←法定	します。 代理の場合は、 方法の選択は不要です。	世 ^{帯主氏名} 東浦 太郎

Please corcle the correspondin ganswer..

確認Kakunin·請求Seikyu: In case that the proxy will do the confirmation of the documents or will apply.

(But the benefit will still be remitted to the main householder itself.)

受給Jvukyu: In case that the applicant will do the confirmation and application but the transfer destination will be given to the proxy.

(表面の上の方に記載の口

した振込

※受取口座の金融機関名 確認Kakunin・請求及び受給Seikyu /Jukyu:Corresponds which of the above. (Confirmation of documents, application and grant will be all done by the proxy.)

> In case of filling the [designated account], please attach the account information copy.

> > In case of wishing the \(\begin{align*} \delta \text{designated account} \end{align*} \) please attach the copy of the indentification card for confirmation of bank account name.

本人(

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

表面の上の方に記載の

又は 代理人が確

In case that the proxy will do the application, please attach the copy of identification card of the proxy as well as the applicant householder.