

〒470-2192

愛知県知多郡東浦町大字緒
東浦 太郎 様

令和4年7月 日

神谷 明彦

Submit until September 30,2022.
The benefit of (¥100,000) will not be granted in case without submission.

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

Confirm the contents of ①~③, in case that corresponds, please put a check ✓ at each column . Benefit will not be granted in case that all column does not have check. ✓

Bank account number is displayed here. In case that you wish to change the receiving bank account below, please write it here.

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受領した日の翌月末までに支給
支給口座	金融機関名：××銀行 支店名：○○支店 口座種別：普通 ※令和2年度特別定額給付金を支給した口座等を表示しています。
支給額	100,000円

■ The main householder will fill out this part.

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。
- 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。
- ③ 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金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。

Necessary to fill out.
In case the proxy will confirm, please write the name of the proxy inside the [main householder] column and please fill out at the back side too.

※①から③の全てにチェックがある場合にのみ給付金を受給します。
 (いずれか1つでもチェックがない場合は給付金を受給しません。)
 ※租税条約による住民税の免除を届け出ていない世帯は給付金を受給できません。
 ※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求め、住民税の取扱いとして、扶養を受けている世帯は給付金を受給できません。
 ※上記の回答期限までに返信がない場合は給付金を受給しません。
 ※本給付金を受給しない場合は、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 □】

上記記入内容に相違ありません。That the above contents are correct.

Main householder	Higashiura Tarou	Date of confirmation	令和 4 年 〇 月 〇 日	Contact number	***-xxxx-△△△△
------------------	------------------	----------------------	----------------	----------------	---------------

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。(長期間入出金のない口座を記入しないでください)

- 上記口座に代えて (又は上記の口座欄が空欄の場合)
 - 当市区町村の水道料、住民税等の引落し、児童手当等の支給に現に使用している口座へ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、水道部 (希望する口座) 水道料引落口座 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つにチェックしてください)

Please write the telephone number here which is easy to contact during day time.

【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 FINANCIAL INSTITUTION	支店名 BRANCH	分類 TYPE	口座番号 ACC.NO.	口座名義(カナ) ACC.NAME
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	1普通 2当座	※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			
ゆうちょ銀行 YUUCHO GINKO	通帳記号 CODE	通帳番号 ACC.NO.	口座名義(カナ) ACC.NO.	
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、東浦町役場 (0562-83-3111) 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) に記入して下さい。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者と関係	Please fill out this part in case that the proxy will confirm the details or claim.	
	NAME OF PROXY			
	ひがしうら はなこ HIGASHIURA HANAKO	妻	明治・大正・昭和・平成 ○○年○月○日	東浦町大字緒川字政所20番地 *** (XXXX) △△△△ Tel. no. that is possible to contact during day t
上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の		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。	署名(又は記名) Please fill out on your own. HIGASHIURA TAROU

Please circle the corresponding answer.

Confirmation・Claimant : Confirmation of this paper by the proxy or in case of claim. (The payee of the benefit is still the main householder.)

Receiving : The main householder will do the personal confirmation or claimant but in case the payee will be the proxy.

Confirmation・Claimant or Receiving (In case the proxy will do all the confirmation of this paper, claim or receive.)

※受取口座の金融機関名
(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、表面の下の方に記載の口座を振込を希望する口座の確認書類を提出して下さい)

In case that the 「Designated Account」 at the back is filled out, please attach a copy of the account information.

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

In case that the proxy will do the application, please attach the copy of personal identification of the proxy and main householder.

In case that you wish to use the 「Designated Account」 for transfer. Please attach the personal identification copy for the confirmation of the account name.