

記入例

様式第1（第5条関係）

文470-2192

愛知県知多郡東浦町大字緒川字
東浦 太郎 様

令和4年5月10日までに提出してください。

提出がない場合は

年 2 月 10 日

明彦 谷 神 田 駿

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

確認内容①、②を確認し、該当する場合に、それぞれ
者のチェック欄へ ✓ 印を記入してください

て、令和3年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象をうせします。

この確認書を返送して下さい

**チェック欄に ✓印がない場合は
支給されません。**

振込予定の口座が表示されています。変更したい場合

支給口座 金融機関名：××銀行 支店名：○○支店 口座種別は
口座番号：1234567 口座名義：ヒガシウラ タロウ
※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

■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（□）に印を入れてください）

- 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保険者として、一人以上の者がいます。

必ず記入してください。

代理人が確認する場合は

「世帯主氏名」欄には代理人名を記入し、裏面の記入をお願いします

※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。□】

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！

□ 上記口座に代えて（又は上記の口座欄が

【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 1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	支店名 本・支店 本・支所 出張所	分類 1普通 2当座	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※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	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入下さい	1	通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。		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）に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日 明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 ○○年○○月○○日	代理人が内容確認及び受給をする場合は記入してください。	
	代理人氏名 ヒガシウラ ハナコ				
	東浦 花子	妻		東浦町大字緒川字政所20番地 日中に連絡可能な電話番号 *** (××××) △△△△	
	上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の <input checked="" type="radio"/> 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 東浦 太郎	署名 自筆にて記入をしてください。

該当に丸を付けてください。

確認・請求：代理人による本紙の確認及び請求をする場合。

(給付金の振込先は世帯主本人のまま。)

受給：本人の確認及び請求は世帯主本人が行うが、給付金の振込先が代理人となる場合。

確認・請求及び受給：上記いずれにも該当。

(本紙の確認、請求及び受給の全てを代理人が行う場合。)

表面の「指定口座」を記入した場合、口座情報の
コピーを貼付けてください。

「指定口座」に振込を希望する場合は、口座
名義人が確認できる本人確認書類のコピーを
貼付けてください。

本人（代）

※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

又は 代理人が確

代理による手続きの場合には、
代理人と世帯主の本人確認ができるコピーを貼付
けてください。