

様式第1号（第6条関係）

現住所
世帯主氏名

様

令和 年 月 日

高知県中土佐町長

令和5年度中土佐町低所得世帯支援給付金（追加給付）支給要件確認書

令和5年度中土佐町低所得世帯支援給付金（追加給付）支給要件確認書について、令和5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6年3月15日までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法	口座振込
支給日	確認書の受理日から2～3週間程度で口座振込
支給口座	△△銀行 △△支店 （分類）普通 （口座番号）□□□□□□□□ （口座名義）○○ ○○
支給額	70,000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✓を入れてください）

<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。

※①及び②の両方に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。

（いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません。）

※租税条約による住民税の免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。

※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。

住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。

また、意図的に虚偽の記載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。

※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり中土佐町が定める期限までに必要な修正が行われない場合、中土佐町は本給付金の支給を辞退したとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、右欄に×印を入れてください。 【 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。

世帯主氏名	○○ ○○	確認日	令和 ○年 ○月 ○日	連絡先 電話番号	××××-××-××××
-------	-------	-----	-------------	-------------	--------------

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、裏面の欄に記入して下さい。

表面口座に代えて（又は表面の口座欄が空欄の場合）、下記の口座への振込を希望します。

希望する受取方法（下記のA又はB）のチェック欄（）に「」を入れて、必要事項をご記入ください。

A 指定の金融機関口座への振込を希望

B 現金による給付を希望（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できない方）

【受取口座記入欄】 申請者（世帯主）本人の名義の口座に限ります。ただし、代理で受給を行う場合は、代理受給が可能かどうかを中土佐町役場総務課にご確認のうえ、代理人名義の口座をご記入ください。

※以下の欄に口座情報を記入した場合は、本人確認書類、通帳等のコピーを添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	(フリガナ) 口座名義
1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信漁連	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1 普通 2 当座		

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、貯金通帳の見開き2ページ目下段の店番及び口座番号をご記入ください。

代理人が確認・受給を行う場合は、記入してください。

代理確認・受給を行う場合の記入欄

※代理受給は、申請者（世帯主）本人が受給することが困難な場合に限ります。

代理受給が可能かどうかを確認する必要があるため、中土佐町役場総務課までご連絡下さい。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
				明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 給付金の		1. 確認・請求 2. 受給 3. 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（又は記名押印）
			世帯主氏名	Ⓜ

以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄（）に「」を入れてください。

《全員チェックをお願いします。》

ご記入いただきました項目に記入漏れ、記入誤りはありませんか。

※表面に記載の口座以外の口座への振込を希望された場合は、以下の添付書類についても、ご確認ください。

申請者（世帯主）、代理人の「本人確認書類の写し」はありますか。

※表面に記載の口座以外の口座への振込を希望された場合、又は、代理人が確認（受給）する場合には提出してください。

下記のうち、いずれか1点を添付してください。

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ マイナンバーカードのコピー
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ 年金手帳のコピー 等

「振込先金融機関の口座」がわかる書類の写しはありますか。

※表面に記載の口座以外の口座への振込を希望された場合は、裏面に記入した口座の確認書類を提出してください。

- ・ 通帳（見開きページ）のコピー、又は、キャッシュカードのコピー（ゆうちょ銀行を除く）

※ ゆうちょ銀行の場合は、通帳（見開きページ）のコピーを添付してください。

特に、ご記入いただいた口座番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することをご確認いただけましたか。