

# 記入例

年 月 日  
垂井町長

## 令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金支給要件確認書

令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金支給要件確認書について、令和6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7年4月30日までに、この確認書を返送してください。

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受領した日から30日後
支給口座	
支給額	

### ■申請者が属する世帯の子ども加算対象

	フリガナ 氏名	生年月日	生計を同一にする 児童である		フリガナ 氏名	生年月日	生計を同一にする 児童である
1			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	6			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる
2			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	7			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる
3			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	8			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる

下記をご確認いただき、チェック欄にチェック(レ点)をお願いいたします。

※①につきましては同じ世帯以外の親族(別居している課税されている子ども等)に扶養されている場合は支給対象になりませんので、ご注意ください。

### ■世帯主の方が記入してください。

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、住民税が課税されている他の扶養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。

※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。)

※令和6年1月2日以降入国した者における課税権がない方、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、

宛名と同じ方の名前  
を記入してください。

記入日と日中連絡の取れる電話番号を記  
入してください。

上記記入内容に相違ありません。

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

表面上部の口座欄が空欄の場合や、別の口座への振込みを希望する場合には、以下チェック欄(□)にレを入れてください。

□ 下記の口座への振込みを希望します。(通帳等の写し等を添付してください。長期間入出金のない口座を記入しないでください)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください。	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 4. 信連 7. 信漁連	本・支店			
<b>チェック欄にチェック(レ点)と、口座情報を記入のうえ、通帳等の写しを添付してください。</b>				
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)	通帳番号	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。	
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・番号をご記入ください。	1 ※			

(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、垂井町役場 健康福祉課 社会福祉係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		
	代理人氏名			
<b>代理人の方が受給する場合は記入してください。本人及び代理人の確認書類を添付してください。</b>				
			日中に連絡可能な電話番号	( )
上記の者を代理人と認め、住民税非課税世帯生活支援給付金の			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
			署名	

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

表面の上の方に記載  
確認書類を提出してく

**通帳等の写しを添付してください。**

に記入した振込みを希望する口座の確

本人(代理人)確認書類

**本人確認書類を必ず添付してください。代理人の方が受給する場合は、本人及び代理人の確認書類を添付してください。**

※ 代理人が確認(受給)する場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付してください。

