

【填写说明】 仅产生均等课税的家庭用 第1号样式 确认书（正面）

红框: 必须填写
蓝框: 根据实际情况填写
绿框: 说明事项

915-8530
越前市府中一丁目13-7
越前 太郎 様

记载发放对象家庭的户主的姓名。

発行日

越前市

越前市令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に
支給要件確認書

【材料必须提交的期限】
申请材料超过提交期限时，
不予受理。

· 记载最近新领取补助金的银行账户信息※
※ 银行账户信息仅显示末尾4位数。

· 没有符合上述账户的登记信息时，则此处为空白。这时需要告知领取补贴的银行账户，请在背面的蓝框中填写。

貴世帯は、令和5年度の住民税課税状況に基づき、支給対象に該当するため、以下の通り支給予定額をお知らせします。
以下の内容を確認（記入）して、令和6年8月31日までに、本書を返送してください。

支給方法	口座振替
支給口座	〇〇銀行〇〇支店 普通 ****5678 エイゼン 知ウ
支給見込額	200,000円 (世帯10万円+対象児童1人当たり5万円)

预计发放金额为“一户家庭10万日元+家庭中对象儿童的人数×5万日元”。提交此申请书后经确认同一生计无误后，将确定发放金额。请确认实际汇款金额。

■ 世帯状況の確認欄（以下の項目を確認し、チェック欄にレ点を入れてください）

- 私の世帯は、令和5年度住民税均等割のみが課税となる世帯です。
- 私の世帯は、令和5年度住民税が課税されている親族等から扶養を受けていません。
- 私の世帯には、他の自治体から同様の事業の給付金を受けた者はいません。

填写①

请确认符合(1)~(3)的全部事项，并全部打勾✓

※ 上記の全てにチェックがきまる場合に限り、支給対象として給付金を受け取れます。

※ 受給辞退は、右欄「辞退领取児童加算補助」を記入してください。【私の世帯は本給付金を受給しません □】

辞退领取児童加算補助
時、请在此处画“×”
后回寄。

■ こども加算の確認欄（令和6年7月1日時点で、世帯内で扶養している（生計同一である）児童であることを確認して、生計同一確認欄にレ点を入れてください。）

填写

（仅限家庭中有对象儿童时填写）

No.	加算対象となる児童氏名	生計同一確認欄	No.	加算対象となる児童氏名	生計同一確認欄
1	越前 都	<input checked="" type="checkbox"/>	2	越前 紫	<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	4		<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	6		<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	8		<input type="checkbox"/>

只有家庭中有对象儿童时，本栏才有记载。

· 记载在基准日当日，符合发放条件的儿童的姓名。
· 确认是否为同一生计，并在“生計同一確認欄”的表格中打勾✓。
· 仅限打勾✓的儿童才能作为儿童加算补贴的对象。

※ 生計同一確認欄にレ点が入る児童に限り、児童1人当たり5万円を加算して給付します。

※ こども加算の受給辞退は、右欄「辞退领取児童加算補助」を記入してください。【私の世帯はこども加算分を受給しません □】

辞退领取児童加算補助
時、请在此处画“×”
后回寄。

上記の記入内容に間違いがないことを確認しました。

世帯主氏名	越前 太郎	確認日	令和 6年〇月〇日	電話番号	0*0-1234-5678
-------	-------	-----	-----------	------	---------------

填写②

- 户主姓名为左上角记载的收信人名。
- 填写的日期即为确认日期。
- 电话号码请填写平日白天能打通的电话。

下述儿童符合儿童加算补贴对象。
领取该儿童的补贴时，需要另外提交“申請書（様式第2号）”进行申请。详情请参照越前市官网。

【符合追加补贴对象的儿童】

- 在基准日第二天以后出生的儿童
- 虽然没有同居在同一家庭中，但是居住在学生宿舍等处，并属于被抚养的儿童

【填写说明】 仅产生均等课税的家庭用 第1号样式 确认书（背面）

仅限本纸正面“支給口座”栏为空白时，或者 领取补贴的银行账户发生变更时 填写。

※“支給口座”没有变更时，则不需要填写蓝框中的内容。

选择①的账户时 ⇒ 请提供背面的“本人的身份证明材料”。

指定②的账户时 ⇒ 在市政登记的账户中选择一个打勾☑。并提供“本人的身份证明材料”。

登记了两个以上的账户时，请在“振込口座記入欄”中填写希望汇入的账户信息。

选择③的账户时 ⇒ 在“振込口座記入欄”中填写银行账户信息。并提供“本人的身份证明材料”以及“确认账户信息的材料”。

■表面の支給口座に代えて(または口座欄が空欄の場合)、次の口座への振込を希望します。

※次の①～③のいずれかのうち、希望する振込口座に

① 申請者(世帯主)名義の公金受取口座【必要書類：本人確認書類・通帳等の写し】

※ 利用にはマイナポータル等から公金受取口座を

② 本市で現に使用している世帯主(申請者)名義

(希望口座) 水道料引落口座 住民税等の引

※ 上記の記入(レ点)により税部局等への口座照会

③ 申請者(世帯主)名義のその他口座【必要書類：本人確認書類・通帳等の写し】

【振込口座記入欄】 ※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 ※右詰め記入	口座名義(カナ)
〇〇 1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.その他	〇〇 本・支所 出張所	1 普通	4567123	エチゼン タロウ
金融機関番号 〇〇*＊	店番号 〇〇*＊	2 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄に記入		通帳番号 ※右詰め記入	口座名義(カナ)
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。	1 0 ※			

【本人的身份证明材料】(下述任何一种)

个人编号卡・驾驶执照・护照・健康保险证等

【确认账户信息的材料】

存折或银行借记卡

(可以确认金融机构名称, 支店名称, 账号, 名义人的片假名的页面)

■世帯主に代わって代理人が確認・受給を行う場合にのみ記入してください。

フリガナ	世帯主 との関係	代理人 生年月日	代理人住所
エチゼン キクコ 越前 菊子	妻	明・大・昭・平 50年6月1日	越前市府中一丁目13-7 電話番号 0*0 (5678) 1234
上記の者を代理人と認め、 本給付金の 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、	世帯主 氏名	署名(又は記名押印) 越前 太郎 (印)

確認・申請 : 由代理人代替户主申请, 由户主本人领取。
 领取 : 由户主本人进行申请, 由代理人代替户主领取。
 确认・申请及领取 : 代理人代替户主完成从申请到领取的全过程。

【注意事項】

仅限代理发放对象的户主办理确认・领取时填写。

原则上, 仅限符合下述身份的人员才可以作为代理人办理确认・领取手续。

- ① 同一家庭内的成员
- ② 亲属等
- ③ 法定代理人(成年监护人, 经裁判赋予代理权的保佐人等)

代理作为发放对象的户主办理确认・领取时的追加材料

请提供“户主”和“代理人”双方的身份确认证明。

※依据“成年後見登記制度(成年后监护人登记制度)”的登记事项证明书中确认为成年后见人时, 可以提交其复印件代替填写代理栏的内容。

※依据“成年後見登記制度(成年后监护人登记制度)”的登记事项证明书中确认为保佐人・辅助人, 并且, 在代理权目录中可以确认被赋予领取公共补贴相关的代理权时, 可以提交其复印件代替填写代理栏的内容。