

【記入例】 様式第1号 確認書 (表面)

赤枠: 必ず記入してください
青枠: 場合によって記入してください
緑枠: 説明事項

様式第1号 (第6条関係)

発行日 令和

915-8530
越前市府中一丁目13番7号
越前 太郎 様

給付対象となる世帯の世帯主を記載しています。

越前市住民税非課税世帯暮らし応援

提出期限までに市に書類提出がない場合、本給付金は受給できなくなります。
【当日消印有効】

貴世帯は、令和7年度の住民税課税状況に基づき、基準日(令和8年4月1日)時点で給付金の支給対象に該当するため、支給見込額をお知らせします。
以下の内容を確認(記入)して、**令和8年9月30日(水)**までに、本書を返送してください。

給付金はこの口座に支給します

・直近で受給した給付金の支給口座※を記載しています。
※口座番号は下4桁のみ記載。
・上記に該当する口座がない場合は空欄です。空欄の場合は、裏面で受給口座を指定してください。

| | |
|-------|----------------------------------|
| 支給先口座 | 〇〇銀行〇〇支店 普通****4567 イフィオン ｸﾞﾙｰﾌﾟ |
| 支給見込額 | 2万円 |

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)

| | |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私の世帯には、令和7年度住民税が課されている者はいません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私の世帯は、令和7年度住民税が課されている親族等から世帯全員が扶養を受けている世帯(世帯主が親族等から扶養を受けている世帯)ではありません。 |

記入①

全ての項目を満たしていることを確認して、**全て**にレ点を入れてください。

世帯給付を辞退する場合のみ記入

本給付金の受給を辞退する場合は「X」をつけて返送してください。

【私の世帯は本給付金を受給しません 】

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 8 年 〇 月 〇 日 | 電話番号 | 0*0-1234-5678 |
|-------|-------|-----|----------------|------|---------------|

記入②

- ・世帯主氏名は、宛名(左上に記載)の方になります。
- ・記入した日を確認日としてください。
- ・電話番号は、日中に連絡のつきやすい番号を記入してください。

【記入例】 様式第1号 確認書 (裏面)

表面「支給口座」欄が空欄の場合または振込口座を変更する場合にのみ記入

※表面「支給口座」から振込口座を変更しない場合は記入しないでください。

- ①の口座を選択 ⇒ 振込口座記入欄に口座情報を記入。「本人確認書類」及び「口座確認書類」を添付してください。
- ②の口座を指定 ⇒ 世帯主名義の 公金受取口座があることを確認。「本人確認書類」を添付してください。

希望する口座にレ点

- 表面の支給先口座に代えて(または口座欄が空欄の場合) ※次の①・②のうち、希望する振込口座にレ点を入れてください。
 - ① 世帯主名義の他の口座 【必要書類:本人確認書類】
※ 振込口座記入欄に指定する口座をご記入ください。
 - ② 世帯主名義の公金受取口座 【必要書類:本人確認書類】
※ 利用にはマイナポータル等から公金受取口座を登録してください。

【本人確認書類】(いずれか1点)

マイナンバーカード(表面) ※マイナンバー通知カードは不可
運転免許証、パスポート、健康保険資格確認書等

【口座確認書類】

通帳またはキャッシュカード

(金融機関名、支店名、口座番号、カナ名義が確認できるページ)

※支店の統廃合があった場合、旧支店名での口座確認はできません。

| 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) |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|----------------|----------|
| △△銀行 | △△支店 | 1 普通 2 当座 | 4567123 | エチゼン タロウ |
| 金融機関番号 00** | 店番号 00* | | | |
| 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) |
| 通帳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 * | | | |

■ この欄は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 代理人氏名 | 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 | 妻 | 昭和50年 6月1日 | 越前市府中一丁目13-7 電話番号 0*0(5678) 1234 |
| 越前 菊子 | | | |
| 上記の者を代理人と認め、 本給付金の | 申請及び受給 申請 受給 | を委任します。 | 署名又は記名押印 世帯主 氏名 越前 太郎 (印) |

世帯主本人の署名の場合、押印は省略できます。

- 申請及び受給 : 代理人が世帯主に代わって申請から受給まで行う場合
- 申請 : 世帯主に代わって代理人が申請するが、世帯主本人が受給する場合
- 受給 : 世帯主本人が申請するが、世帯主に代わって受給する場合

給付対象となる世帯主に代わって代理で申請・受給を行う場合にのみ記入

●代理人として申請・受給できる方は原則として下記の方に限ります。

- ①世帯員 ②親族等 ③法定代理人(成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人等)

●給付対象となる世帯主に代わって代理で申請・受給を行う場合の追加書類

「世帯主」及び「代理人」の両方の本人確認書類を添付してください。

※成年後見登記制度に基づく登記事項証明書により成年後見人と確認できる場合は、その写しの提出をもって代理欄の記入に代えることができます。

※成年後見登記制度に基づく登記事項証明書により保佐人・補助人と確認でき、かつ、公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが代理権目録により確認できる場合は、その写しの提出をもって代理欄の記入に代えることができます。