

【Example】 Form1 Confirmation Form (Front)

915-8530
福井県越前市府中一丁目13番7号
越前 太郎 様

Please confirm that the head of the household eligible for the benefit is listed.

発行
越前
赤枠: Required
青枠: Required under some situations
緑枠: explanatory notes

【Deadline Date】
If you miss the submission date, you will not be eligible to receive the benefit.

越前市令和5年度住民税非課税世帯に対する支援給付金（追加給付）支給要件確認書

越前市令和5年度住民税非課税世帯に対する支援給付金（追加給付）について、令和5年度の住民税課税状況に基づき、貴世帯は支給対象に該当するため、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（記入）して、**令和6年3月8日**までに、この確認書を返送してください。

• The account * for the most recently received is listed.
* Only the last 4 digits of the account number should be displayed.

• If the box is left blank, the receiving account needs to be specified. Please fill in the blue box at the bottom.

支給方法	口座振替
支給日	確認書を市が受理した日から2~3週間後を目安に支給します
支給口座	〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****0000 エゼン 知ウ
支給額	70,000円

Entry①

Confirm that **all** the requirements, ①~③, are met and mark a for each.

■対象となる世帯主（左上欄に記載）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（）にレ点を入れてください）

<input checked="" type="checkbox"/> (1)	All household members are exempt from resident tax for 2023.
<input checked="" type="checkbox"/> (2)	All household members are not dependents on other relatives, etc., who are required to pay resident tax.
<input checked="" type="checkbox"/> (3)	No one in the household has received similar benefits from other municipalities.

If you decline to receive the benefits, put "x" in the box.

※（1）から（3）の全て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。

※ 受給を辞退する場合、右欄に×印を記入し返送してください。 私の世帯は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 6年 〇月 〇日	連絡先電話番号	0*0-0000-0000
-------	-------	-----	-------------	---------	---------------

Entry②

• The head of the household is the person whose name is on the top left of the form.
• The confirmation date is the date the form was completed.
• Write the phone number at which you can be easily reached.

■上記口座に代えて（または上記の口座欄が空欄の場合）、次の口座への振込を希望します。

※次の口座のうち、希望の振込口座にしてください。

希望する
口座に

- ① 世帯主（申請者）名義の公金受取口座【裏面貼付：本人確認書類の写し】
※ 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いる必要があります。
- ② 下記の現に使用している世帯主（申請者）名義の口座【裏面貼付：本人確認書類の写し】
(requested account) water bill withdrawal account resident tax withdrawal account child allowance receiving account
※ 上記の記入（レ点）により税部局等への口座照会を承諾したものとします。
- ③ 世帯主（申請者）名義のその他口座【裏面貼付：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)
△△ 1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.その他	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1 普通	0123456	エゼン 知ウ
金融機関番号 000*	店番号 000	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)

Fill in this form only if the above payment account field is blank, or if you are changing the account to which the payment will be made.

In the case of ① account ⇒ Attach identification documents on the reverse side.

In the case of ② account ⇒ Mark a in the requested account registered in the city. Attach identification documents on the reverse side.

In the case of ③ account ⇒ Fill in the account information in the transfer account entry field. Attach identification documents and account verification documents on the reverse side of the form.

※ If you are not changing the account to be paid, you do not need to fill in this field.

【Example】 Form1 Confirmation Form (Back)

【代理人が確認・受給を行う場合に記入してください】

代理人	フリガナ	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住
	代理人氏名			
	エチゼン ハナコ	妻	明・昭・平 50年6月1日	越前市府中一丁目 日中に連絡可能な電話番号 0*0
	越前 花子			
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、 委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名 越前 太郎
				署名(又は記名押印) 印

Fill in the form if you are applying on behalf of the head of household.

Only the following people may apply as a proxy.

- ① Household members
- ② A legal representative (An adult guardian or a conservator, etc. who has granted the right to act on behalf of the head of household.)
- ③ A relative, etc.

確認・請求(Confirmation, Request): A proxy applies on behalf of the head of household and the head of household receive the benefit.
 受給(Receipt): The head of household applies and a proxy receive the benefit on behalf of the head of household.
 確認・請求及び受給(Confirmation, Request and Receipt): A proxy is responsible for the entire process from application to receipt of the benefit on behalf of the head of household.

※ 世帯主(申請者)のマイナンバーカード(マイナンバー通知カードは不可)

【Identification documents】

In the case that the space for “payment account” on the front side is left blank or the receiving account has been changed:
attach a copy of your identification document(My Number card, driver’s license, passport ,etc.) here.

In the case that a proxy applies on behalf of the head of household eligible for the benefit:
attach copies of identification documents both of “ the head of household” and “the proxy” here.

通帳・キャッシュカードの写しの貼付欄

※ 振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かるページ

【A copy of the head of household’s bankbook or cash card】

Attach a copy of the head of household’s bank book or cash card if requesting to transfer money to the account written in ③ on the front side.

(Attach either a copy of the page of the head of household’s bankbook displaying the financial institution name, branch name, account number and katakana name or a copy of the head of household’s cash card.)

※You do not need to attach one of those copies if you choose ① or ② on the front side.

(Mark a in an applicable part on the front side)

Other accounts which are not the head of household’s name may not be used. If you have some accounts registered, make sure that the recipient can be easily identified by filling in “ the transfer account entry field”..

・確認・請求及び受給を行う場合は、給付金を受給する受給者の給付金受給口座を必ず記入してください。
 ・意図的に虚偽の確認をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

【公金受取口座が未登録の方】

マイナンバーカードがあれば、マイナポータルから簡単に公金受取口座を登録いただけます。

※登録は本給付金の支給要件ではありません。

※公金受取口座の登録から利用可能になるまで1か月程かかる場合があります。

「公金受取口座」の概要及び登録はこちら

