

※此处为填写范例的外语版本网页。
 请用手机读取右面的二维码进入。
 提供**英文**、**中文**和**韩语**版本。



"港区住民税非课税家庭等生活支援给付金追加支付条件确认表"的填写范例

请据此范例填写必要事项。

※请不要使用铅笔或可擦圆珠笔填写。

A 请核对3点**确认事项**无误后,在内划✓。

B

- 1 请填写填表日期。
- 2 请由户主签名(亲签)。
- 3 请填写白天可联络的电话号码。

C 如果是由【**2** 领取人(户主)】以外的人士进行确认和领取,请填写必要的事项,并在相应的委托项目处划✓。

◆可代为确认和领取给付金者

1. 同一家庭成员…领取权人家庭的成员
2. 法定代理人…亲权人、未成年人监护人、成年人监护人、经法院裁定赋予代理权的保佐人及辅助人
3. 其他…经区长特别核准的人士,例如亲属、其他平时照顾领取人生活的人士等(请事先与区役所协商)

※如有任何疑问,请与区役所联系。
 ※如果属于上述2或3的情况,则必须附上确认表背面记载的文件。

D 请填写给付金的收款账户信息。

【注意事项】

- 账户的名义人必须为户主或代理人。
- 如果您不清楚“金融机构代码”、“支店代码”,请留空不填。

1 确认事项 (请勾选方框。)

以下①至③均符合。(必须勾选上才能领取给付金)

① 我所在的家庭中,并非只有住民税纳税人的抚养亲属等。
 ② 家庭成员当中,没有人具有缴纳住民税水平的所得。
 ③ 未在其他自治体领取相同的面向住民税非课税家庭的给付金。

第1号様式(第6条関係) **港区住民税非課税世帯等生活支援給付金追加支給要件確認書** **提出用**

宛先 港区長

1 確認事項 (に✓チェックを記入してください。) **提出期限** 令和6年3月31日(日)消印有効

以下の①から③に該当します。
 (チェックがある場合に給付金が受け取れます)

① 住民税が課税されている者の扶養親族等のみからなる世帯ではありません。
 ② 世帯の中に、住民税が課税となる所得がある者はいません。
 ③ 他自治体で同様の住民税非課税世帯向けの給付を受けていません。

お問合せ番号 0000000000

2 受給権者(世帯主) 上記確認事項について相違ないことを確認しました。

フリガナ フリガナ ミナト タロウ 記入日 令和 ○年 ○月 ○日

署名(自署) 港 太郎

世帯主氏名 港 太郎

連絡先 00-0000-0000

※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

3 代理で確認・受給を行う場合

※代理で確認・受給できる方等の詳細については裏面をご覧ください。

(フリガナ) 署名	生年月日 (西暦)(和暦) 年 月 日	住所 〒 - ()
受給権者との関係 <input type="checkbox"/> 1.同一世帯 <input type="checkbox"/> 2.法定代理人 <input type="checkbox"/> 3.その他()	署名	世帯主氏名

上記のものを代理人と認め、生活支援給付金追加支給の(□確認・請求 □受給 □確認・請求及び受給)を委任します。(委任される事項の該当箇所の□に✓を記入してください。法定代理人による申請の場合は委任方法の選択は不要です。)

4 振込口座

※①、②のどちらかに必要事項をご記入ください。

① 金融機関(ゆうちょ銀行を除く)の場合は、下記にご記入ください。

□座名義(カタカナ)	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合
金融機関コード	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店
預金種目 <input type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	支店コード	□座番号(右詰め)

② ゆうちょ銀行の場合は、下記にご記入ください。

□座名義(カタカナ)	記号	1	0	番号(右詰め)	1
------------	----	---	---	---------	---

本給付金を受給しない場合…右欄の□内にX印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません 】