

※記入例の 外国語 対応の ホームページ です。  
 右の QRコードを スマートフォンで 読み込んで ください。  
 対応している 言葉は **English 中文 한국어** です。



# 「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」の記入例

こちらを参考に、必要事項をご記入ください。

※鉛筆や消せるボールペンを使用しないでください。

**A** 1 確認事項3点を確認の上、  
 に✓を記入してください。

**B** 1 記入日を記入します。  
 2 世帯主が署名(自署)をします。  
 3 日中に連絡可能な電話番号を記入します。

**C** 【2 受給権者(世帯主)】以外が  
 確認・受給する場合、必要事項を  
 記入し、委任事項のいずれかに  
 ✓をしてください。

◆代理確認・受給が可能な人

1. 同一世帯…受給権者の世帯構成者
2. 法定代理人…親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び補助人
3. その他…親族その他、平素から支給対象者の身の回りの世話をしている方等で区長が特に認める方(事前にご相談ください。)

※わからないことがあればお問い合わせください。

※上記の2、3に該当する場合は確認書裏面に記載の書類の添付が必要です。

**D** ① ②のどちらかに振込先口座の情報を記入します。

**【注意事項】**

- 口座名義は、世帯主又は代理人に限ります。
- 「金融機関コード」、「店番号」がわからない場合は、空欄にしてください。

第1号様式(第6版関係) 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	お問合せ番号 0000000000
	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。	
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 世帯主氏名	フリガナ ミナト タロウ 署名(自署) 港 太郎	記入日 令和 ○年 ○月 ○日 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 〒 - 電話 ( )
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( )	世帯主氏名 署名	
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×印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません □】		