

# 記載例

# 表面

- 1 世帯主宛てに確認書を送付しています。住所・お名前を確認してください。
- 2 コールセンターに問合せする際に、「お問い合わせ番号」をお伝えください。
- 3 **振込予定の口座です。**住民税非課税世帯等臨時特別給付金の際に使用した口座を記載しています。  
※口座が記載されていない、変更したい場合は裏面にご記入ください。
- 4 **内容を確認し、チェック欄(口)に✓を入れてください。**  
※チェックがある場合に限り給付金が受け取れます。
- 5 口座が記載されている方はどちらかに(口)に✓を入れてください。
- 6 **「世帯主氏名」** 住民票上の世帯主の氏名(左上の宛名と同じ)  
**「確認日」** 記入した日を記入  
**「連絡先電話番号」** 日中に連絡が可能な電話番号を記入

## 記入必須

## 記入必須

第1号様式(第6条関係)  
会津若松市東栄町3番46号  
会津 太郎 様

発行日 令和4年12月5日  
会津若松市長 室井 照平

<会津若松市>  
給付金専用コールセンター  
☎ 0570-012-320  
受付時間 平日9:00~17:00

**物価高騰緊急支援給付金支給要件確認書**

物価高騰緊急支援給付金支給要件確認書について、令和4年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。  
以下の内容を確認して、**令和5年1月31日までに、この確認書を返送して下さい。**  
※上記の回答期限までに返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

支給方法 口座振込  
支給日 確認書を受取した日から2~3週間後が目安です  
※振込日が決定次第、別途、振込通知書を送付します  
支給額 1世帯あたり50,000円

**振込口座 ○○銀行 ○○支店 普通 0000000 アイヅ 夕刈**

以下の項目は、必ず世帯主の方が記入して下さい。

以下の項目を確認し、すべて該当する場合に、口)にチェック(✓)を入れてください

確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> ① 住民税が課されている他の親族等から十分な援助を受けていません。
	<input checked="" type="checkbox"/> ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

<input type="checkbox"/> 振込口座の変更なし	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座の登録・変更を行うまたは、代理人が確認・受給する
------------------------------------	--

※裏面の記入、必要書類の添付は不要です。 ※裏面の記入と必要書類の添付が必要です。

上記記入内容に相違ありません。 確認日 令和 4 年 12 月 〇 日

世帯主氏名	会津 太郎	電話番号	0242-00-0000
-------	-------	------	--------------

振込口座の変更がない場合は確認書の表面のみ記載し、返送してください。

- 7 **表面の振込口座を変更する場合、振込口座の記載がない場合にのみ口座情報を記入してください。**  
※原則、世帯主名義の口座をご記入ください。世帯主名義以外の口座に振込む場合は、代理人の記載が必要です。
- 8 世帯主が入院中または、施設に入所中などにより、代理人が確認、受給する場合に記入してください。
- 9 **3つのうち、いずれかのチェック欄(口)に✓を入れてください。**  
・「確認・請求」 確認書の内容確認と給付金を請求する場合(世帯主の口座に振り込む場合)  
・「受給」 世帯主以外の口座に振り込む場合  
・「確認・請求及び受給」 すべて行う場合
- 10 こちらは表面に記入した世帯主の氏名を記入してください。

# 裏面

## 書類の添付を忘れずに!

## 書類の添付を忘れずに!

② 口座の登録について

金融機関名	支店名
○○	○○
金融機関番号	支店番号
1 1 1 1 1	1 1 1 1
口座名義(カタカナ)※通帳の名義に合わせて下さい	口座番号
アイヅ 夕刈	1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行を選択された場合は、ゆうちょ銀行のゆうちょカードまたはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入して下さい	1 2 3 4 0
口座名義(カタカナ)※通帳の名義に合わせて下さい	通帳番号 ※右詰めでご記入下さい
アイヅ 夕刈	1 2 3 4 5 6 7 1

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、コールセンター(0570-012-320)までお問い合わせください。

同封が必要な書類(下記に記載している書類の写し)

- ☑ 上記、振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義(カタカナ)のわかる通帳やキャッシュカード
- ☑ 申請者(世帯主)の本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、介護保険証、パスポート等)

③ 代理人が手続きする場合

代理人が確認・請求又は受給する場合は、以下に記入してください。

代理人氏名(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日
ワカマツ イチロウ	子	明治・大正・昭和・平成
若松 一郎		〇 年 1 月 1 日
代理人住所	日中に連絡可能な電話番号	
会津若松市東栄町1番1号	090(000)0000	

上記の者へ  
給付金の  
☑ 確認・請求  
☑ 受給  
☑ 確認・請求及び受給

同封が必要な書類(下記に記載している書類の写し)

- ☑ 「代理人」の本人確認書類  
※法定代理人の場合は、代理人の本人確認書類と①~③のいずれか1つを添付  
①戸籍簿本 ②登記事項証明書 ③裁判所が決定した旨が確認できる書類
- ☑ 「申請者(世帯主)」の本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、介護保険証、パスポート等)
- ☑ 振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義(カタカナ)のわかる通帳やキャッシュカード  
※裏面に印字してある口座以外の振込を希望される場合は必要となります。