

Instructions
記入例

※ 英語版、ポルトガル語版の記入例は右記の QR コード※からご確認ください。

*English and Portuguese versions of the sample are available via the QR code on the right.

*Modelo de preenchimento em Português e Inglês disponível pelo código QR da direita.

※QR コードは (株) デンソーウェアの商標登録です。



①Put a check in the box after confirming that there are no dependents of members of the household who will pay Reiwa 6 (2024) resident taxes (*Juumin-zei*) (calculated based on 2023 earnings).

(For reference) Single household university students who are dependent on their resident tax-paying parent(s), or parents dependent on his/her resident tax-paying child, cannot receive this financial aid.

②Put a in the box after confirming that everyone in the household has filed their resident tax return (*Juumin-zei no Shinkoku*) or final tax return (*Kakutei Shinkoku*).

③Put a check in the box after confirming that “the head of household (*Setai-nushi*) has not received an aid payment for households exempt from resident tax, etc., for the Reiwa 5 (2023) or Reiwa 6 (2024) fiscal years from Toyohashi or another city/municipality.”

※You can only receive this payment if you are able to check ① through ③ .

Fill in the head of household's name, daytime phone number, and the date (the day they confirmed that there are no mistakes written in the “Confirmation” section (確認欄)).

様式第1号

発行口

様

市区町村交付印

令和6年度 住民税非課税世帯等支援給付金支給要件確認書

令和6年度 住民税非課税世帯等支援給付金支給要件確認書について、令和6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可能性があるため、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、_____までに、この確認書を返送してください(当日、消印有効)。

支給方法 口座振込
支給口座 _____

支給額 _____

支給予定日 _____

(受付用バーコード)
XXXXXXXXXXXX

※記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、上記口座が空欄の場合は、裏面の受取口座記入欄をご記入ください。

■世帯主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「」を入れてください。)

<input type="checkbox"/> ① 世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。
<input type="checkbox"/> ② 世帯の中に、住民税所得割が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"/> ③ 令和5年度又は令和6年度の住民税非課税世帯等への給付金の支給を受けていません。

※ 確認欄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。
(いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません。)

※ 年税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。

※ 確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求められる場合があります。
住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
また、意図的に虚偽の記載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。

※ 修正申告や更正を行った結果、令和6年度の住民税が非課税から課税になった場合等、本給付金の支給対象外となる場合は、_____に申し出てください。

※ 上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり _____が定める期限までに必要な修正が行われない場合、_____は本給付金の支給を停止したとみなします。

■ 本給付金を受給しない場合は、右のチェック欄()に『 』を入れてください。

【 私の世帯は給付金を受給しません 】

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	確認日	令和	年	月	日	連絡先電話番号
-------	-----	----	---	---	---	---------

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

裏面もあります

Reverse
裏面

Please check this box **only if the section for the account receiving payment (支給口座) is blank, or if you want the payment to go to a different account than the one written there.**
Fill in information for the new account and attach copies of the bankbook, cash card, personal identification for the account holder, etc.

記載された口座を既に解約しているなどの理由で表面口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、表面口座欄が空欄の場合には、チェック欄()に「」を入れて必要事項を記入してください。

表面口座に代えて(又は表面口座欄が空欄の場合)、

下記の口座への振込を希望します。※世帯主(申請者)名義のもの(行庫の印が不要、長期外国人等の古い口座を記入しないでください)

【受取口座記入欄】 ※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1. 銀行 2. 信託 3. 信託 4. 信託 5. 農協 6. 信託 7. 信託 8. 信託	支店名 支店名 支店名	1. 普通 2. 貯蓄	口座番号 口座番号	口座名義(カナ) 口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)	

金融機関の口座がないか、金融機関から若しくは解任した場所に住んでいる方で、現金による支給を希望する場合は、チェック欄()に「」を入れてください。
 現金手渡しによる支給を希望します。(口座への振込に比べて支給までに時間がかかります。)

If it will be difficult for you to receive payment by bank transfer (you don't have a bank account, you live far from your financial institution, etc.), you can choose to receive the payment in cash.
※Cash cannot be given on the day the form is submitted.
A decision notice will be mailed to you at a later date. Once received, please bring the decision notice and personal identification to the supervising department on the date (weekdays only) and time written on the notice.

【振込先金融機関口座確認書類】
受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳の見開き部分の写し、なければキャッシュカードの写し

表面の上の「支給口座」欄に記載された口座以外の口座への振込を希望される場合や、「支給口座」欄に口座の記載がない場合は、「受取口座記入欄」に記入した振込を希望する口座の確認書類を提出してください。

※表面の上の「支給口座」欄に記載の口座への振込を希望される場合は添付不要

If the payment will be transferred to an account other than the one listed above (the 支給口座), please attach copy of the sections of the bankbook (Tsuuchou) showing the financial institution name, branch, account number, and account holder name (in kana). If there's no bankbook for that account, please attach a copy of the cash card.

【本人・代理人確認書類】
マイナンバーカード(写真付の面のみ)、運転免許証等の写し
(本人確認書類の表面に住所の記載がない場合や、住所の変更がある場合は、必ず現住所の記載がある面の写しも付けてください。)

※日本国籍を有しない方の本人確認書類
在留カード(表と裏)、特別永住者証明書

※代理人が受給する場合
世帯主の本人確認書類の写しと代理人の本人確認書類の写し
代理人が受給する場合の添付書類は、記載例をご確認ください

表面の上の「支給口座」欄に記載された口座以外の口座への振込を希望される場合や、「支給口座」欄に口座の記載がない場合、現金手渡しによる支給を希望される場合、代理人が確認(受給)する場合には有効期限内の本人・代理人の確認書類の写しを提出してください。

If the payment will be transferred to an account other than the one listed above (the 支給口座), or if the payment is to be made in cash, etc., please submit a copy of a valid My Number card, driver's license, or other form of identification.

代理人が確認する場合は、下記の代理確認(受給)に記入してください。
【代理確認(受給)を行う場合の記入欄】
世帯主本人に代わって、代理人が内容確認や受給する場合には、以下の欄を記入してください。
(代理人は、令和6年6月3日時点で世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、親族等)

フリガナ	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所・電話番号
代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、支援給付金の(確認・請求受給・確認・請求及び受給)を委任します。 一法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。		署名	世帯主氏名

If a representative will receive the payment, please attach a copies of official identification for the representative and the head of the household. **Please also attach documents to indicate the representative's relationship to the head of household (outlined below).**

The head of household should complete this section if a representative will receive the funds on their behalf.

世帯主との関係	世帯主と代理人との関係性が確認できる書類の例
同一世帯員	書類は不要です
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及び補助人)	成年後見登記制度に基づく登記事項証明書の写し
別世帯の親族	戸籍簿本の写し等
親権者・未成年後見人	
福祉施設等の職員	施設に入所していることが確認できるもの及び施設の職員であることが確認できるもの