

郵便番号
現住所

こちらに印字のある方が世帯主です。
世帯主欄はこちらに印字されている方のお名前をご記入下さい。

令和 年 月 日

様

美濃市長

武藤 鉄弘

令和5年度美濃市非課税世帯特別給付金支給要件確認書

令和5年度美濃市非
き、支給対象者に該当
以下の内容を確認し

支給口座に振り込み口座の記載がない場合や記載されている口座と違う口座
に振り込みを希望する場合は、下記の【受取口座記入欄】に記入し、口座の
分かる書類及び本人確認書類の写しを裏面に添付してください。

支 給 方 法
支 給 日
支 給 口 座
支 給 額 円

■世帯主の

確認欄(以下)

①

②

※①及び②

(いずれか)

確認欄①：課税されている他の親族等が税法上扶養している場合は対象になりません。
(例) 他市に住む住民税が課されている子が世帯主等を扶養控除に入れている場合など。
確認欄②：世帯の中に課税となる所得があるが、申告していない者がいる場合は、対象と
なりません。必ず確認をしてください。

※租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。

給付金を受給しない方や課税されている他の親族等から税法上扶養されている場合は、
給付金の対象となりませんので、こちらにチェックを入れて返送してください。

※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
ない場合、市区町村は本給付金の支給を辞退したとみなします。 期限までに必要な修正が行われ

※本給付金を受給しない場合は、右欄に×印をご記入ください。【 私の世帯は給付金を受給しません 】

上記記入内容に相違ありません。

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

記載された口座を既に受給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みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、
以下の欄に記入してください。

上記宛先の方が世帯主です。世帯主の方が確認欄①および②を確認し、署名をお願いします。

(通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座は記入しないでください。)

他市町村にて、すでに本給付金と同様となる給付金の支給を受けました。

【受取口座記入欄】に記入し、金融機関口座確認書類を添付して下さい。

令和5年度に、他市町村で同じような給付金を受けた場合は、こちらにチェックを入れてく
ださい。

金融機関口座確認書類を添付して下さい。

上記の支払口座の欄が空欄の場合や支払口座に印字がある場合でも別の口座に振り込みを希望す
る場合は、**世帯主の方の口座**をご記入ください。

金融機関に記載された記号・番号をご記入下さい。

※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、美濃市役所福祉子ども課(33-1122)

までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、代理確認に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代 理 人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
上 記 の 臨 時			明治・大正・昭和・平成	
	やむを得ない事情で代理人が受給される場合は、必ず世帯主に同意を取って頂き、下記に署名を頂い てください。代理人の口座に振り込みを希望する場合は、代理人と世帯主の関係がわかる戸籍を添付 してください。			

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
(表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、表面の下の方に記入した振込みを希望する口座の確認書類を提出して下さい)

本人(代理人)確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合
又は 代理人が確認(受給)する場合 には提出して下さい

市 確 認 欄

2人世帯以下 ・ 3人世帯以上