

記入例（表面）

別紙様式第1号（第5条関係）
世帯主氏名（プレプリント） 殿
現住所（プレプリント）

令和4年度非課税世帯分
発行日 令和〇年〇月〇日
名護市長 渡具知 武豊
（公 印 省 略 ）
電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金について、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(当日消印有効)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名護市が定める期限までに必要な修正が行われない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

支給方法
口座振込

支給日
名護市が確認書を受理した日から3週間程度(予定)

支給口座
〇〇銀行 〇〇支店 普通 ****000 (口座名義)

支給額
100,000円

■世帯主の方が記入して下さい。 ※世帯主以外の方が確認する場合には代理人欄（裏面）に記入が必要です。

確認欄（以下の項目を確認し、確認後にチェック欄（□）にレを入れてください）
※①及び②の両方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。）

☒ ① 住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみからなる世帯ではありません。
（世帯の全員が、住民税が課税されている親や子などの税法上の扶養を受けている世帯ではありません。）

☒ 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。
（世帯の全員が、申告すべき（課税となる）所得について、すべて申告しています。）

※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。
※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。
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。
※本給付金を受給しない場合は、右の□に✓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 名護 太郎

確認日 令和 4 年 〇 月 〇 〇 日

日中に連絡可能な電話番号 〇〇-〇〇〇〇

※世帯主氏名はこの書類の宛名の方の氏名で記入して下さい。宛名の方がすでにこの世帯にいない場合はコールセンター（電話：0980-43-5981）にご相談下さい。

記載された支給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みを希望する場合や、上記支給口座欄が空欄で送られてきた場合には、以下の欄に記入して下さい。（長期間入出金のな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を添付して下さい。

金融機関名

1.銀行 4.信連 7.信済連
2.金庫 5.農協
3.信組 6.漁協

金融機関番号

支店名

本・支店
本・支所
出張所

店番号

分類

1普通
2当座

口座番号

※右詰めでお書き下さい

口座名義(カナ)

※通帳の表記に合わせて下さい

ゆうちょ銀行

通帳記号
(6桁目がある場合は来欄にご記入下さい)

通帳番号
(※右詰めでご記入下さい)

口座名義(カナ)
(※通帳の表記に合わせて下さい)

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。

(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、非課税世帯等臨時特別給付金担当 (0980-43-5981) までお問い合わせください。

代理人が確認する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合は、裏面の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

振込先口座に誤りがないかご確認ください。
※口座の印字がない（空欄で送られてきた）場合や、振込先口座を変更する場合は下の【受取口座記入欄】にご記入ください

必ず確認し、あてはまる場合は□に✓をご記入ください。
※いずれか1つでもチェックがない（該当しない）場合は給付金を受け取れません。

給付を希望しない方は□に✓をご記入ください。

氏名、確認日（記入した日）、電話番号をご記入ください。

上の支給口座欄に印字がない（空欄で送られてきた）場合や振込先口座を変更する場合に記入し、口座の確認書類（金融機関名、口座番号、口座名義人が分かる通帳やキャッシュカードのコピー）を添付してください。

記入例（裏面）

【代理確認・受給を行う場合】 ※代理人が世帯主に代わって確認する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合は記入が必要です。

フリガナ
代理人氏名
ナゴ サクラ
名護 桜

申請者との関係
子

代理人生年月日
昭和 平成
〇 年 〇 月 〇 日

代理人住所
住所
名護市〇〇 〇-〇-〇 〇〇アパート
日中に連絡可能な電話番号 ()

上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の（確認・請求 受給 確認・請求及び受給）を委任します。
←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

世帯主氏名
(この書類の宛名の方)
名護 太郎

署名（又は記名押印）
印

世帯主が記入ができないなどの理由により、代理の方が確認する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合に記入してください。