

確認書の記載の仕方

記載を参考にいただき申請をお願いします。なお、同封しております確認書は、ご記入の便宜を図るため、確認書作成時点において把握している口座情報をあらかじめ印字させていただいています。

1

〒9
佐世
佐世

①、②両方にレ印をつけてください。
(いずれか一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)

令和〇年〇月〇日

佐世保市長 朝長 則男

高騰緊急支援給付金支給要件確認書

2

登録してある支給口座の確認をお願いします。
(空欄の場合は登録がありません)

住民税非課税世帯等に対する価格高騰緊急支援給付金支給要
つき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額
以下の内容を確認して、令和5年1月31日までに、この確

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受領した日から〇日後
支給口座	さそび銀行 本店 普通 ****000 〇〇〇 〇〇
支給額	50,000円

申請番号：〇〇〇〇〇〇

★申請番号

■世帯主の方が記入して下さい。

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)

<input checked="" type="checkbox"/>	①	世帯主が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。
<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。

※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。

記載内容に相違がなければ、世帯主氏名、確認日、連絡先電話番号をご記入ください。

(いずれか1つでもチェック)
※租税条約による住民税の
※確認内容が誤っている場
住民税の取扱いとして、
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。
※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市区町村が定める期限までに必要な修正が行われない場合、市区町村は本給付金の支給を辞退したとみなします。
※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	佐世保 太郎	確認日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	連絡先電話番号	090-0000-0000
-------	--------	-----	----------------	---------	---------------

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、上記口座欄が空欄の場合には、チェック欄 (□) にレを入れてください。

上記口座に代えて (又は上記の口座欄が空欄の場合)、

下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しが必要。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	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)
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。	(6桁目がある場合は※欄に) 1 ご記入下さい	※右詰めでご記入下さい	※通帳の表記に合わせて下さい

(注) 金融機関で口座が作れない等、口座による受け取りが出来ない方は、佐世保市に問い合わせください。

【代理確認・受給を行う場合】

フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年 明治・大正・昭和	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、臨時特別給付金の				署名
確認・請求 受給 確認・請求及び受給				世帯主氏名

必要により
②の登録口座を変更したい方はレ印をつけ、口座情報をご記入いただき、通帳のコピー・本人確認書類を確認書裏面に添付してください。

佐世保市緊急支援給付金コールセンター 050-3186-3230
午前9時～午後5時(土・日・祝日・年末年始12月29日～1月3日 除く)
(おかけ間違いの無いよう番号をよく確認の上お電話ください。)