第３号様式（第７条関係）

年　　月　　日

武蔵野市長

# 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加分）支給要件確認書

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加分）支給要件確認書について、令和５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６年4月30日までに、この確認書を返送してください。

| | |
|---|---|
| **支給方法** | |
| **支給日** | |
| **支給口座** | |
| **支給額** | **70,000円** |

## ■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（□）にレを入れてください。）

| | |
|---|---|
| □ | ① 世帯の全員が、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。 |
| □ | 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。
（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。）
※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。
※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が定める期限までに必要な修正が行われない場合、本給付金の支給を辞退したとみなします。

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 | |

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。
（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ください。

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号<br>※右詰めでご記入ください。 | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|---|---|---|---|---|
| 1.銀行 4.信連 7.信漁連<br>2.金庫 5.農協<br>3.信組 6.漁協 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 | | |
| 金融機関番号 | 店番号 | | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号<br>（6桁目がある場合は※欄にご記入ください。） | 通帳番号<br>※右詰めでご記入ください。 | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|---|---|---|---|
| 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・番号をご記入ください。 | 1　　0　※ | | |

（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、お問い合わせください。

**代理人が確認する場合は、別紙の代理確認（受給）に記入してください。**