第３号様式（第７条関係）

999

武蔵

99

記入見本

申請期限は令和６年４月３０日（消印有効）です。

〇〇様方

武蔵　一郎

武蔵野市長

電力・ガス・食料品等価

・**支給口座**を**必ず**ご確認ください。
・支給口座の**変更**（世帯主以外への口座変更含む）を希望する場合
または支給口座が**空欄**の場合
受取口座記入欄へのご記入および別添用紙を併せてご提出ください。

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支

税の課税状況に基づき、支給対象者に

以下の内容を確認して、令和６年4月30日までに、

返送してください。

支給方法　**口座振り込み**
支　給　日　**不備のない確認書の返送を受理した日から概ね20日後**
支給口座　**〇〇銀行　〇〇支店　普通　9999***　ｺｳｻﾞ ﾒｲｷﾞ ﾆﾝｶﾅ**
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

給付金を**受け取る**場合は、こちら**２つとも**に
「✔」を記入してください。

□	① 世帯 ません。
□	② 世帯の中に、住 ません。

※**①及び②の両方にチェックが**
（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
※上記の回答期限 でに必要な修正が
行われない場合

こちらは**必ず**ご記入ください。

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

【受取口座

支給口座の**変更**を希望する場合、または支給口座が**空欄**の場合**のみ**、
こちらに✔をご記入し、下記に口座情報をご記入ください。
支給口座を記入された方は**別添用紙**も**必ず**ご提出ください。

（カナ）
てください。

金融機関番号		店番号		

ゆうちょ銀行	通帳記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください。）	
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	※

お問い合わせ先
武蔵野市電力・ガス・食料品等
価格高騰重点支援給付金
コールセンター（平日の午前９時～午後５時）
電話：0422-60-1994

（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

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。