

世帯主氏  
現住所

# 記入例(表面)

発

オンライン申請する方は  
記入・郵送は不要です。  
確認書の二次元コードか  
ら、専用フォームにアク  
セスしてください。

狛江市長

## 令和6年度非課税世帯給付金支給要件確認書

あなたの世帯は、令和6年度の課税状況に基づき本給付金の支給対象に該当していると思われるため、下記の内容を確認し、期限までにオンライン又は郵送で申請してください。  
オンラインの場合は、右記二次元コードから専用フォームにアクセスし、申請してください。郵送の場合は、本確認書と添付書類を同封の返送用封筒で提出してください。

確認書のこの  
位置に二次元  
コードがあり  
ます

専用フォーム

**提出期限 令和7年3月14日金曜日(必着)**

※上記提出期限までに返送がない場合は、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	市が確認書を受理した月の翌月17日頃
支給口座	※下記(2)にて振込みを希望する口座の記入が必要です。
支給額	3万円(非課税世帯給付金30,000円、こども加算 円)

こども加算対象児童 対象児童が世帯にいない場合、空欄となります

氏名		氏名	
氏名		氏名	
氏名		氏名	

※上記以外に平成18年4月2日以降に生まれた同一生計の子がいる場合、コールセンターにお問い合わせください。

(1) **網掛けになっている欄は必ず記入してください。**  
代理の方が手続きする場合は「(3) 代理人による確認」の欄も記入が必要です。

い場合は署名してください。  
はありません。  
扶養を受けている者のみで構成される世帯ではありません。  
があるのに未申告である者はいません。  
入所を含む)である子はいません。  
る場合があります。  
が、指定する期限までに不備が解消されなかった場合、

本給付金は受給できません。  
上記の確認事項について、相違

世帯主氏名	署名 ○○ ○○	確認日	令和 7 年 △ 月 △ △ 日
		日中に連絡可能な電話番号	△△△-△△△△-△△△△

(2)振込みを希望する口座 ※原則として世帯主名義の口座に限ります。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
○○○	○○ 本支店 本支所 出張所	1 普通 2 当座	※右詰めで記入してください。 △△△△△△△△△△△△	※通帳の表記に合わせてください。 ○○○ ○○○
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行の方は「記号・番号」ではなく、通帳の見開きページにある銀行使用欄に記載の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。

※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できない方は、コールセンターにお問い合わせください。

(3)代理人による確認 代理人による確認の場合、又は世帯主以外の振込口座を希望する場合、必ず記入してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人住所
			日中に連絡可能な電話番号 ( )

※以下の欄は世帯主(通知の宛名の方)が御記入ください。ただし成年後見人等の「法定代理人」の場合、以下の欄は記入不要です。

上記の者を代理人と認め、 本給付金の	確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。	世帯主氏名	署名
-----------------------	--------------------------	---------	-------	----

★裏面に本人確認書類と振込口座確認書類を貼付してください★

## (裏面)

「本人確認書類」と「振込口座が確認できる書類」の  
コピーを貼付してください。

## 貼付欄

### (本人)の本人確認書類

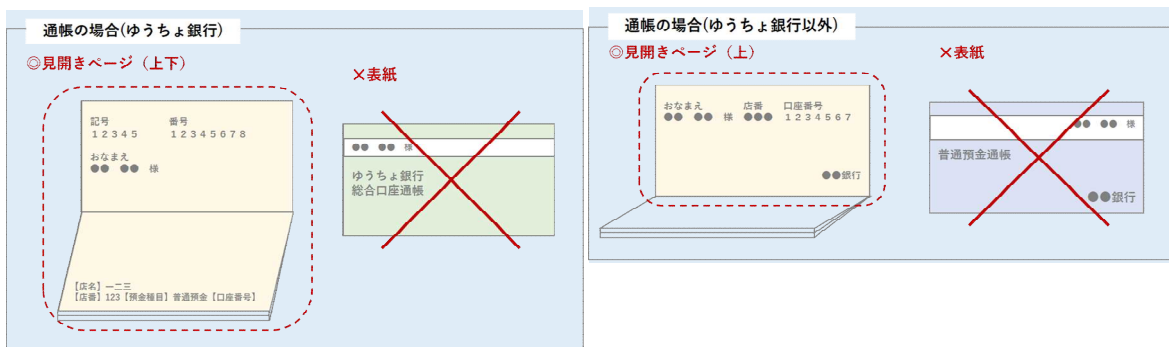
※世帯主(代理人がいる場合は両名分)の、本人確認書類(マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート、障害者手帳、介護保険証、年金手帳等)のコピーいずれか1つを貼付してください。

※代理人が住民基本台帳上別世帯の場合、戸籍謄本も必要です。

## 振込口座が確認できる書類

※給付金を受け取る口座の金融機関名、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コピー(ネット銀行の場合は、口座情報画面を印刷したもの)いずれか1つを貼付してください。

※通帳のコピーを貼付する場合は、見開きページのコピーを用意してください。



〒201-8585 狛江市和泉本町一丁目1番5号  
狛江市企画財政部給付金対策室  
<本事業は、国の重点支援地方交付金を活用しています。>