

記入例

能代市長 齊藤 滋 宣

支給方法は、口座振込となります。
必ず、裏面へ受取希望の口座情報を
記入してください。

給付予定の支給額を記載していますので、
確認してください。

【支給額（次の合計額）】

- ・基本給付は、1世帯あたり10万円
- ・支給対象児童（平成17年4月2日以降に生まれた子ども）は、1人あたり5万円を加算

世帯内に支給対象となる児童がいる世帯の場合は、児童の氏名と生年月日を記載していますので、確認してください。

記載された児童を扶養していない（生計が同一でない）場合は、能代市物価高騰支援給付金担当（0185-89-2925）まで連絡をください。

※原則として、支給対象児童の給付金は、児童の属する世帯の世帯主へ支給されます。

能代市電力・ガス料金の滞りについて、令和5年4月1日現在、未納の世帯は、給付金の支給ができません。未納の滞りがないよう、お早めにお支払いください。

以下の内容を確認して、令和5年6月30日までに、この確認書を提出してください。

支給方法	口座振込	
支給日	確認書を受理した日から3週間程度	
支給口座	裏面にご記入ください。	
支給額	支給額	○○○,○○○ 円
	内訳	基本給付 1世帯 × 100,000円 = 100,000 円 対象児童 ○人 × 50,000円 = ○○○,○○○ 円
支給対象となる児童の氏名及び生年月日 (令和5年12月1日時点)	能代 太郎 平成○○年○月○日	能代 花子 令和○年○月○日

■世帯主の方が記入して下さい。

確認欄（以下の項目）

<input checked="" type="checkbox"/> ① 世帯全員が住民税に該当します。	<p>①、②、③、④を確認し、該当する場合は、それぞれに「✓印」を記入してください。 4カ所全てに「✓印」がある場合のみ、給付金が受け取れます。</p>	
<input checked="" type="checkbox"/> ② 住民税均等割が課税に該当しません。		
<input checked="" type="checkbox"/> ③ 世帯の中に、		
<input checked="" type="checkbox"/> ④ 『支給対象となる児童はいません。』 又は、『支給対象となる児童の全員を、世帯主又は世帯員が扶養（生計が同一）しています。』		

※①から④の全て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。)

※確認内容が誤っている場合は給付金の返還

※上記記載のいずれかの児童を扶養していない申請手続きを行う必要があります。

※上記の回答期限までに返信がない場合及び行われなかった場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

内容に間違いがなければ、世帯主氏名、確認日、連絡先電話番号を記入してください。
世帯主氏名は本確認書のあて名の方の氏名です。

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	能代太郎	確認日	令和○年○月○日	連絡先電話番号	○○-○○○○
-------	------	-----	----------	---------	---------

裏面も必ずご確認ください。

※希望する支給口座（①か②）を選んで口に✓印を入れてください。
 ※②を選んだ場合は、「受取口座記入欄」に口座情報を記入してください。

■支給口座を記

- ① 世帯主（申請者）名義の公金受取口座への振込を希望します。（通帳等の写しは不要です） ※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。
- ② 下記の口座への振込を希望します。（通帳及び本人確認書類の写しが必要です）

【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 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記で記入
○○ 1.銀行 4.信連 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	1 2 3 4 5 6 7	ノシロ タロウ
金融機関番号	店番号			
0 1 2 3	4 5 6			

・ゆうちょ銀行の場合は、預金通帳
 (注) 口座受け取りが出来ない方は、能
 ください。

代理人の方が確認等を行う場合は、代理人氏名・世帯主との関係・生年月日・住所を記入してください。
 また、世帯主の署名（又は記名押印）が必要です。
 ※世帯主氏名は、本確認書のあて名の方の氏名です。

■代理人が確認する場合は、下記の代理確認（受給）に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】 ※世帯主及び代理人の確認書類の写しが必要です。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	アキタ ハナコ 秋田 花子		子	大正 昭和 平成 ○年 ○月 ○日
上記の者を代理人と認め、 給付金の			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。	署名（又は記名押印） 世帯主氏名 能代 太郎 能代
<input checked="" type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 確認・請求及び受給				

該当する欄に✓印を記入してください。
確認・請求：代理人が本紙の確認・請求を行うが、世帯主本人の口座へ給付金の振込を行う場合。
受給：世帯主本人が本紙の確認を行うが、代理人の口座へ給付の振込を行う場合。
確認・請求及び受給：本紙の確認・請求及び受給の全てを代理人が行う場合。

【添付書類について】

1. 振込先金融機関口座確認書類
 - 上記②を希望し、【受取口座確認できる通帳やキャッシュカード】
 - 上記①の「公金受取口座」
2. 世帯主の確認書類

※添付書類は、確認書に貼らず返信用封筒に同封して提出してください。
 ※通帳等の写しは、金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かるようにコピーしてください。
 ※「みちのく銀行」の通帳は、見開きページに口座番号が記載されておりませんので、表紙の写しも一緒に同封してください。

※個人番号通知カードは確認書類として使用できません。