



受付 No. _____

令和 年 月 日
興部町長 裕 一 寿

興部町低所得者支援給付金（非課税世帯こども加算分）支給要件確認書

令和6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、以下のとおりお知らせします。

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

※提出先 興部町福祉保健課社会福祉係（〒098-1603 興部町東町 興部町福祉保健総合センターきらり内）

対象児童氏名	生年月日	基準日時点住所

■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、該当することを確認した上でチェック欄（□）にレを記入してください。）

☐ ① 基準日時点で、上記対象児童を扶養している。（生計を同一にする児童である）

☐ ② 世帯の全員が、住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けていません。

☐ ③ 他の市区町村から本給付金（児童1人につき2万円）の支給を受けていません。

☐ ④ 該当児童分の給付金支給に同意します。

- ・全てにチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、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は、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。）
- ・確認内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。
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提出がない場合は、興部町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、以下のチェック欄（□）にレを記入してください。

【 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。

世帯主名		確認日	令和 年 月 日	日中に連絡可能な 電話番号	
------	--	-----	----------	------------------	--

【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、本人確認書類の両方を必ず添付してください。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

金融機関コード				支店コード			分 類	口 座 番 号（右詰めでご記入ください。）																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
							1. 普通 2. 当座																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
金 融 機 関 名				支 店 名			口座名義人	上 段（フリガナ） ※必ずご記入ください																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
								下 段 名 義 人 漢 字																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信連 7.信漁連 4.信連				本店 支店 本所 支所 出張所																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成	日中に連絡可能な電話番号 ()
			年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 給付金の (確認・請求 受給 確認・請求及び受給) 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。			世帯主名	署名

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、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写し

表面上部の「支給口座」に記載の口座以外の口座で表面下部の【受取口座記入欄】に記入した口座への振込を希望される場合は、記入した振込を希望する口座の確認書類を提出してください。

※表面下部の【受取口座記入欄】に口座を記入した場合のみ必要となり、それ以外は不要

本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）
※代理による場合は、本人および代理人の本人確認書類を添付

表面上部の「支給口座」に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合
又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出してください。