

〒 XXX-XXXX
N
N

申請
期限 令和6年6月28日(金) 消印有効

【公印省略】

令和 年 月 日
豊前市長 後藤 元秀



豊前市低所得者支援給付金（住民税均等割のみ課税世帯）支給要件確認書

標記給付金（10万円）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6月28日(金) (消印有効)**までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法	口座振込
支給日	確認書を市役所が受理した日から2～3週間後の毎週水曜日
支給口座	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
支給額	100,000円

■世帯主の方が記入して下さい。

※ 上記の回答期限までに返信が必要な修正が行われない場合

▼支給要件の確認 以下の全項目に

- 世帯の全員（単身世帯の場合は世帯主）
- 住民税が未申告である者で住民税所得
- 本市またはその他市区町村で、既に、受けた世帯ではありません。
- 本市またはその他市区町村で、既に、

・支給を拒否する場合は、「私の世帯は給付金を受給しません」のチェック欄に"×"を記入してください。
・本給付金では、世帯全員が課税者から扶養されている世帯は、対象外になっています。対象外であるにもかかわらず、本書が届いている場合、お手数ですが、「私の世帯は給付金を受給しません」のチェック欄(□)に"×"を入れてください。
なお、給付金支給後に要件を満たさないことが判明した場合は、給付金の返還を求めることがあります。

世帯主が、内容を確認の上相違がなければ、氏名・確認日(記入日)・電話番号を記入してください

上記支給予定口座と異なる口座への振込を希望する場合は、チェック欄(□)にレを入れてください。

口座情報を記入し、通帳もしくはキャッシュカードのコピーを同封してください。
※上記支給予定口座に印字されている口座と間違いない場合は、記入の必要はありません。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、下記の通帳イメージをご参照のうえ、口座情報を記入し、通帳もしくはキャッシュカードのコピーを同封してください。

※ 本給付金の受給を拒否する場合は、右欄に×印を記入下さい。(本人確認書類の写しが必要)

【 私の世帯は給付金を受給しません。】

世帯主 氏名	豊前 太郎	確認日	令和 6年 4月 9日	連絡先 電話番号	※日中つながる電話番号 0979-82-0000
-----------	-------	-----	-------------	-------------	-----------------------------

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、以下のチェック欄 (□) にレを入れて下さい。

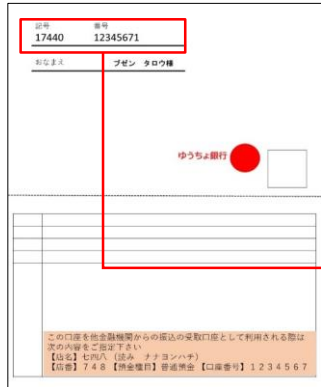
上記口座に代えて (又は上記の口座欄が空欄の場合)

④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下さい。
【受取口座記入欄】 ※①を選択した場合、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下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 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	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
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) ※欄にご記入下さい		通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1 7 4 4 0		1 2 3 4 5 6 7 1	プゼン タロウ

(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、豊前市重点給付コールセンター(☎ 0120-034-553 受付時間：9時～17時 ※土日祝日を除く)までお問い合わせ下さい。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入して下さい。



記号 番号
17440 12345671

代理人の方

世帯主以外が受給する場合は、こちらの記入が必要です。

【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
	ブゼン ハナコ	妻	大正 昭和・平成 30年 1月 1日	豊前市大字吉木0番地
	豊前 花子		日中に連絡可能な電話番号 (82) 0000	
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。 <small>←法定代理人の場合は、委任方法の選択は不要です。</small>				世帯主氏名 ※署名（又は記名押印） 豊前 太郎 印

口座変更の方の必要書類を貼付してください。

振込先金融機関口座確認書類 添付箇所

(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)

表面の上の方に記載の「支給予定口座」以外の口座で①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下さい。

※ 表面の上の方に記載の「支給予定口座」を希望される場合は不要です。

+

本人分と代理人分の必要書類を貼付してください。

本人（代理人）確認書類 添付箇所

※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証等の写し（いずれか1つ）

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

※必要に応じて追加書類のお願いをすることがあります。

表面の上の方に記載の「支給予定口座」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 には提出して下さい。

お問い合わせ先 豊前市重点給付コールセンター 0120-034-553 受付時間9：00～17：00 ※土日祝日を除く