

記入例

記入にあたって

- ・ 黒色ボールペンで本人が記入してください。
- ・ 不明点がありましたら、コールセンター（072-764-5537）へお問い合わせください。

支給額及び世帯内で扶養している児童を確認してください。

全ての項目を確認後、チェック欄の(□)に(シ)を入れてください。

- ・ 氏名 世帯主ご本人の氏名を記入してください。
- ・ 確認日 本確認書を確認した日を記入してください。
- ・ 電話番号 平日の日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

※3項目すべてに記入が必要となります。

問合せ番号 999999999

令和7年 月 日
(2025年)

伊丹市役所 生活支援室給付金担当

伊丹市非課税世帯臨時特別給付金支給要件確認書

本給付金について、令和6年度（2024年度）の住民税課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり支給予定額をお知らせします。下記内容を確認し、裏面の受取口座等必要事項を記入のうえ、令和●年●月●日(●)までにこの確認書を必ず返送願います(当日消印有効)。

| | | | |
|--------|----------|--------------------------------|------|
| 1 支給額 | ●●0,000円 | 2 こども加算対象児童 (18歳以下の児童1人につき2万円) | ●●●● |
| 内訳 | | | ●●●● |
| 世帯への給付 | ●●0,000円 | | ●●●● |
| こども加算 | ●●0,000円 | | ●●●● |

※住民票上、支給対象児童がない場合は空欄となります。

■あなた（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、確認後にチェック欄(□)にシを入れてください）

| |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ① 世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。 |
| <input type="checkbox"/> ② 世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者や租税条約の適用を受けている者はいません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ③ 裏面に受取口座を記入し、口座番号等を確認できる書類の写しを貼り付けました。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ④ 裏面に本人確認書類の写しを貼り付けました。 (代理人が確認・受給する場合、本人・代理人それぞれの本人確認書類の写しが必要) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ (上記、「2 こども加算対象児童」に記載がある方のみ確認要) 令和6年12月13日時点において、上記こども加算対象児童を世帯の中で扶養しています。 ※こども加算対象児童が空欄の場合はチェック不要 |

※上記の全てにチェックがある場合に限り、給付金が受け取れます。

いずれか1つでもチェックが入っていない場合、給付金を受け取るできません。

※虚偽の記入をして給付金を受け取った場合は、不正受給として詐欺罪に問われます。

※上記の返送期限までに本確認書の返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

※給付金の受け取りを拒否される場合は、右欄に「不要」と記入して返送ください。【私の世帯は給付金【 】です】

上記確認欄内容に準拠ありません。(必ず全て記入ください。記入がないと給付金を受け取れません。)

| | | | | | |
|-------|------|-----|----------|---------|----------|
| 世帯主氏名 | ●●●● | 確認日 | 令和●年●月●日 | 連絡先電話番号 | ●●●●●●●● |
|-------|------|-----|----------|---------|----------|

振込先口座を記入してください。
※名義はカタカナでお書きください。

代理人が確認・受給する場合は記入してください。

振込先が確認できる書類を貼り付けてください。

世帯主の本人確認書類を貼り付けてください。

代理人申請の場合は
世帯主と代理人の本人
確認書類(コピー)の2通
・代理人の本人確認書類は
必ず現住所が記載されて
いること

【下記に受取口座等を記入してください】
口座は必ず、世帯主本人名義の口座としてください。また、長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【受取口座記入欄】※下記記入または2のいずれかに記入し、必ず、下部に金融機関口座確認書類（通帳などの写し）を貼り付けてください。

| | | | | |
|----------------|------|------------|------|----------|
| ①ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | 口座名義(カナ) |
| 金融機関番号 | 支店番号 | 1普通 2当座 | 口座番号 | 口座名義(カナ) |

②ゆうちょ銀行

| | | |
|---|------|----------|
| 通帳記号 | 通帳番号 | 口座名義(カナ) |
| ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の封筒またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。 | 通帳記号 | 通帳番号 |

※世帯主以外の方（以下、代理人）が世帯主本人に代わって給付金を受給する場合は、下記の記入欄に記入してください。

【代理人が世帯主に代わって給付金を受給する場合】

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

〒記の欄を代理人と認め、給付特別給付金の受給・請求及び受給を委任します。法定代理の場合は、委任方法の記載は不要です。

世帯主氏名 () 署名(又は認名押印) (印)

振込先金融機関口座確認書類

口座番号等を確認できる書類の写しをここに貼り付けてください。

例) 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳やキャッシュカードの写し

本人確認書類

例) マイナンバーカード(※オモテ面のみ)の写し、運転免許証の写し、パスポートの写し、健康保険証の写し、その他官公庁が交付した公的な書類(1つだけで構いません。)
代理人が確認・受給する場合は、本人・代理人それぞれの本人確認書類を添付してください。

【注意】
確認書の提出期限は令和7年5月30日(金)です。
この期限を過ぎると、給付金の支給はできませんので、
お早めにお手続きください。
この記入例を返信用封筒に入れて送り返さないでください。