

世帯主氏名 那塩 太郎 様
現住所 那須塩原市共墾社108番地2

(表)

発行日 令和6年3月14日

記載例

那須塩原市長 渡辺 美知太郎

第3回電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書

令和5年度第3回電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(均等割のみ課税世帯分)について、令和5年度の住民税課税状況に基づき、支給対象者に該当すると思われるため、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5月31日までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受理した日から20日後
支給口座	〇〇銀行〇〇支店 ****000 ナシオ 知ウ
支給額	70,000

■ 支給対象者(世帯主)の氏名、住所、電話番号を正確に入力して下さい。
 確認欄(以下)の内容を確認し、
 ※①及び②にチェック欄(□)にチェック(✓)を入れてください。
 ※①及び②にチェックを付けてください。
 (いずれもチェック欄(□)にチェック(✓)を入れない場合は、給付金が受け取れません。)

- ① 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。
- ② 世帯の中に、下記の(1)、(2)に該当する者はいません。

- (1) 住民税課税となる所得があるのに未申告である者及び租税条約による住民税の免除を届け出ている者
- (2) 第2回給付金及び第3回給付金(均等割のみ課税世帯分)の支給を受けた者(他市町村から同様の給付金の支給を受けた者を含む。)

※給付後に支給対象とならないことが判明した場合は、速やかに本確認書に記入し、必要の修正が行われな
 ※上記の回答期限までに返信がない場合及び上記の住所、氏名、電話番号が変更になった場合は、速やかに修正が行われな
 い場合、この給付金の支給を辞退したとみなし、給付金を支給しません。
 ※第3回給付金(均等割のみ課税世帯分)を受給しません

氏名、確認日、電話番号
を記入してください。

本書表面及び裏面の記入内容に相違ありません。

支給対象者(世帯主)氏名	那塩 太郎	確認日	令和 6 年 〇 月 〇 日	電話番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
--------------	-------	-----	----------------	------	--------------

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、

上部に振込先口座が印字されていない場合、
 印字された口座以外への振込を希望される場合には、
 チェックを付けてください。
 また、③の場合は、希望する口座を記入し、
 口座番号及び名義を確認できる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	口座名義(カナ)
1. 銀行 4. 信連 7. 信濃連 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	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入ください		通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1	0		

(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、那須塩原市給付金コールセンター(0287-64-5121)までお問い合わせください。

裏面も必ず確認してください。

(裏)

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	代理人住所		
	代理人氏名	〒100-0001 東京都千代田区千代田2番3号		
	ナシオ ハナコ	長女	○年○月○日	日中に連絡可能な電話番号 ○○○(■■■■)▲▲▲▲
	那塩 花子			
上記の者を代理人と認め、本給付金の		<input type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 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。	世帯主氏名 那塩 太郎

代理人が手続きをする場合には、こちらを記入してください。

第3回給付金(子ども加算分)に係る加算対象児童

下記の児童について、支給要件に該当する場合には、左欄(□)にチェック(✓)を入れてください。

【加算対象児童の要件】

- ・平成17年4月2日以降令和6年5月31日までの生まれであること。
 - ・支給対象者と生計を同一にしていること。
- ただし、次の場合には、加算対象とはなりません。
- ・当該児童が世帯主である場合
 - ・当該児童が施設に入所している場合
 - ・既に第3回給付金(子ども加算分)(他市町村からの同様の給付金を含む。)の給付の対象となっている場合

印字されていない児童で支給要件に該当する児童がいる場合には、記入してください。

確認	No	氏名	生年月日	令和5年12月1日現在の住所	
				同居・別居の別	別居の場合の住所
<input type="checkbox"/>	1				
<input type="checkbox"/>	2				
<input type="checkbox"/>	3				
<input type="checkbox"/>	4				
<input type="checkbox"/>	5				

児童が印字されている場合には、それぞれの児童について、加算対象要件に該当しているか確認し、チェックを付けてください。

※印字されている児童の他に加算対象となる児童がいる場合には、追記してください。

※別世帯の児童を加算対象とする場合には、「令和5年度第3回電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(子ども加算分)別居監護申立書(様式第6号)」を添付してください。

提出書類

- 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書(本書)

【表面「③」受取口】必要書類を準備し、チェックを付けてください。

- 受取口(マイナンバーカードなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる書類)

- 支給対象者の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等)

【代理人が手続きを行うとき】

- 支給対象者の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等)

- 代理人の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等)

【支給対象者と同一の世帯に属していない児童を加算対象として記載したとき】

- 令和5年度第3回電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(子ども加算分)別居監護申立書(様式第6号)