

令和6年度三原市生活支援給付金（3万円・非課税）支給要件確認書

物価高騰に伴う生活支援給付金について、貴世帯は令和6年度の住民税課税状況（R6.12.13時点）から対象世帯に該当することが見込まれるため、以下のとおり支給予定額等をお知らせします。

以下の内容を確認し、令和7年4月30日（水）【必着】までに、この確認書を返送してください。

■世帯主の方が必ず記入して下さい。

確認欄（以下の3つの項目を確認し、確認後にチェック欄（□）にレを入れてください）

※①、②、③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。）

☐	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、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
☐	③令和6年度住民税非課税世帯に対する3万円の給付を受けた世帯又は世帯主であった者を 含む世帯ではありません。（他市区町村を含む）

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。

※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返信がない場合及び返送した確認書に不備があり期限までに必要な修正が

行われない場合は、本給付金の支給を辞退されたものとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、右のチェック欄（□）にレを入れてください。 → ☐ 辞退します

上記記入内容に相違ありません。 ※必ず記入してください。

世帯主氏名		確認日	令和7年	月	日	電話番号	
-------	--	-----	------	---	---	------	--

上段に記載された口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上段の口座欄が空欄の場合には
チェック欄（□）にレを入れ、金融機関名等を記入してください。

☐ 下欄に記入した口座への振込みを希望します（上段の支払口座の変更を希望（又は口座欄が空欄）の場合のみ）

※下欄に記入のうえ、「本人確認書類の写し」と「振込先金融機関口座確認書類の写し」
【受取口座記入欄】を裏面に貼付ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	フリガナ
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	口座名義 ※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	
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	0	※	

（注）金融機関で口座が作れない等、口座振込が出来ない方は、三原市生活支援給付金コールセンター（0848-67-6250）までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認（受給）に記入してください。

代理人が確認する場合は、下記に記入のうえ、**代理人及び世帯主それぞれの本人確認書類**を添付してください。

1 「本人（代理人）確認書類」

運転免許証（両面）、後期高齢者医療被保険者証、健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、在留カード（両面）等の写し

※いずれか1つ、有効期限内のもの。

※世帯主に代わり代理人が内容確認や受給を行う場合は、代理人及び世帯主それぞれの本人確認書類が必要です。

※代理人が成年後見人等の場合は、登記事項証明書の写しも添付ください。

※代理人と世帯主の関係性が確認できない場合は、追加書類の提出を求めることがあります。

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、インターネット画面の写し