

荒川区住民税均等割のみ課税世帯に対する 価格高騰重点支援給付金 支給要件確認書 記入例

確認書〈表面〉 **A** の内容をご確認ください。

子ども加算対象者がいるにも関わらず、A欄に記載がない場合や、内容についてご不明な点等ありましたら、裏面の問合せ先までご連絡ください。

全ての場合で確認書〈裏面〉 **B** の内容をご確認のうえご記入ください。

B 同意・確認事項

- (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、住民税所得割が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) 本給付金に類似する給付金の支給対象となる世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。

「確認日」「世帯主氏名(フリガナ)」「連絡先電話番号」の3項目を必ずご記入ください。

B欄「世帯主氏名」には表面A欄に印字されている「世帯主氏名」をご記入ください。

日中連絡可能な番号をご記入ください。

上記内容に異議ありません。

確認日 令和 7 年 1 月 30 日

世帯主氏名

フリガナ アラカワ タロウ
荒川 太郎

連絡先
電話番号

090 - 0000 - 1234

全ての場合で確認書〈裏面〉 **C** に希望する振込口座をご記入ください。

C 振込先口座記入欄

ゆうちょ銀行をご利用の方

記号・番号ではなく通帳内に記載されている、振込用の店名(漢数字)・預金種目・口座番号をご記入ください。

※ 本人確認書類のコピーと通帳のコピー等が同封されていない場合は支給できません。

振込希望口座	金融機関名	〇〇〇〇	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座
	支店名	▲▲▲▲	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義人カナ (カタカナでご記入ください) 記入しきれない場合は下の事務局使用欄をお使いください。			
アラカワ タロウ				

ゆうちょ銀行をご利用の方

「記号・番号」ではなく、通帳の見開きページにある銀行使用欄に記載の「店名・預金種目・口座番号」をご記入ください。

クレジット一体型キャッシュカードの場合、カード表面に記載の表記ではなく、ネットバンキングの画面や通帳などを参照の上、ご記入ください。

代理受給を行う場合のみ確認書〈裏面〉 **D** にご記入ください。

D 委任状(世帯主以外の口座で代理受給する場合)

※ 代理受給を行わない場合、記入は不要です。

記入世帯主	世帯主署名	荒川 太郎	下記代理人に受給を委任します。	
	代理人氏名	フリガナ アラカワ ハナコ 荒川 花子	代理人生年月日	大正 昭和 平成 30 年 1 月 1 日
代理人記入欄	代理人住所	〒 ●●● - ●●● ●●区●●町1丁目-1-1	日中に連絡可能な電話番号	090 - 0000 - 5678
	世帯主との関係	① 親族 (妻) 2. 法定代理人 3. その他 ()		

世帯主氏名をご記入ください。

・世帯主署名はB欄に記入した世帯主氏名と同一にしてください。

代理人の情報をご記入ください。

裏面に続きます

必要書類のコピーの取り方について

コピー見本 ①



※ A4の紙1枚に収まる場合

コピー見本 ②



※ A4の紙1枚に収まらない場合

- ・コピーは本人確認書類と口座確認書類の両方をA4の紙に収まるようにお取りください。（コピー見本①参照）
- ・1枚に収まらない場合は、本人確認書類と口座確認書類のそれぞれをA4の紙にコピーをお取りください。（コピー見本②参照）

必ず提出してください

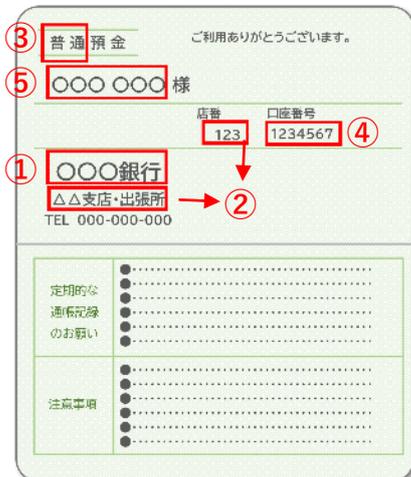
世帯主の本人確認書類のコピー

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、在留カード等のいずれかのコピーを同封してください。

C欄に記入した振込口座が確認できる書類のコピー

①金融機関名 ②支店名 ③口座種別 ④口座番号 ⑤口座名義人（フリガナ）を確認できる通帳またはインターネットバンキングの画面、キャッシュカードのいずれかのコピーを同封してください。

通帳の場合

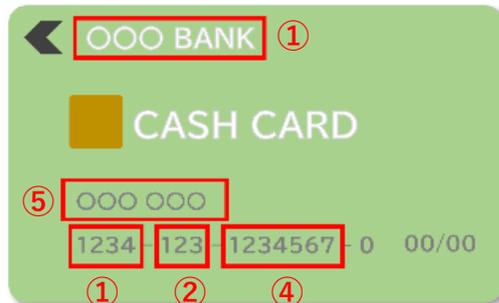


※ 通帳は必ず見開き部分をご提出ください。

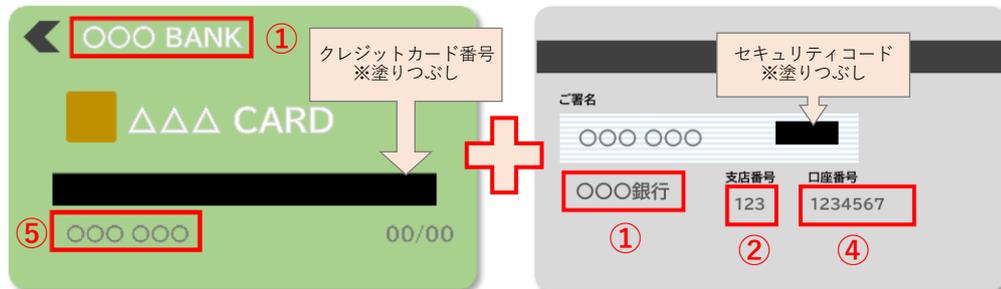
WEB通帳などネットバンキングの場合



キャッシュカードの場合



クレジット一体型キャッシュカードの場合



※ クレジット一体型キャッシュカードの場合、⑤口座名義人（フリガナ）はカード表面に記載の表記ではなく、ネットバンキングの画面や通帳などの見本箇所を参照の上、記入してください。

注意事項

- ・画像が不鮮明な場合は不備（再度申請が必要）になります。
- ・コピーした書類の切り取り、貼り付け（書類同士のホチキス止めを含む）は不要です。
- ・代理受給を行う場合は、世帯主と代理人双方の本人確認書類のコピーを提出してください。

問合せ先 / Contact

荒川区価格高騰給付金コールセンター

Arakawa City Call Center For Price Increase Priority Assistance Benefit

☎ **0120-984-054**

受付時間 平日8:30~17:15

Reception hours: (Weekdays) 8:30 am to 5:15 pm