

管理编号

--	--	--

发行日期 年 月 日

大分市长 足立 信也

2024年度大分市补助金发放通知(均等割课税补助+儿童追加补助) 确认书

关于标题所述事宜，根据截至令和5年12月1日时的住民登记及令和5年度住民税的课税状况，确定您为发放对象，故将按下述所示向您发放补助金，特此通知。
请确认以下内容，并在答复期限内(年 5 月 31 日)将此确认书寄回我们。

※ 若未能在上述答复期限内给予回复，将视为拒绝领取本补助金。

发放方法	汇入账户
补助金额	(均等割课税补助金：每户10万日元)
对象儿童	人份 (儿童追加补助金：每人5万日元)

※ 请在背面的汇入账户填写栏中填写汇入账户后，与随附资料一同寄回。
※ 请确认(对象儿童确认表)中儿童的姓名等信息准确无误。

■ 请户主填写。

请在领取、或拒绝的任一选项上画圈(○)。	
发放条件如以下的①、②及③所述。符合所有条件时即可领取。	
而若有一项不符合，则请在“拒绝”上画圈(○)。	
〈发放条件〉	
①所有家庭成员中不存在被征收住民税的其他亲属抚养等。	
②家庭中不存在所得符合住民税课税标准却未报税的成员。	
③未在其他市区町村领取同样目的的补助金。	
请在任一选项上画圈(○)。	关于补助金，我的家庭 领取 / 拒绝
	(拒绝理由)

※若有家庭成员基于租税条约规定而提交了免除住民税的申报，则无法成为发放对象。
※若确认内容存在错误，则可能会要求退还补助金。
若不确定是否存在被征收住民税的亲属抚养，则请向亲属等进行确认。
此外，若判明是故意造假，则可能被视为非法领取而追究诈骗罪。

上述填写内容确认无误。

确认日期	年 月 日		
户主姓名		联系人电话	

※请填写本书左上方记载的姓名。

※请填写便于白天联系电话号码。


请务必
确认背面内容

【汇入账户填写栏】※请在下栏中填写汇款账户后，提交汇入金融机构账户确认资料复印件。
※请勿填写长期无存取款的账户。

金融机构名称		支店名称		分类	账号 ※请向右对齐填写				开户人(片假名或英文字母) ※请根据存折标示填写	
1 银行 4 信联 7 信渔联 2 金库 5 农协 3 信组 6 渔协		本店/支店 本所/支所 办事处		1 普通 2 当座						
金融机构代码		支店店号								
邮贮银行		存折记号 (若有第6位数字, 则请填入※栏中)		存折编号 ※请向右对齐填写				开户人(片假名或英文字母) ※请根据存折标示填写		
若选择邮贮银行, 则请填写存折联页左上方或现金提款卡上所记载的记号/编号。		1								

• 由代理人确认/领取时，请填写于以下的【代理人栏】。

【代理人栏】

注音片假名 代理人姓名	与户主的关系	代理人出生日期	代理人住址和电话	
		年 月 日	便于白天联系的电话号码 ()	
认可上述人士为代理人， 并委托其 (确认/索取 领取 确认/索取及领取)			户主姓名	签名(或具名盖章) 

※请填写正面左上方所记载的姓名。

附件资料

※ 请务必随附“户主本人身份确认资料复印件”及“汇入金融机构账户确认资料复印件”，并在选项栏(□)上打钩(√)。



【户主本人身份确认资料复印件】

※请备好户主的**有效期限内**的驾照、健康保险证、个人编号卡(正面)、年金手册、介護保险证、护照等复印件。



【汇入金融机构账户确认资料复印件】

※请备好记载了收款账户金融机构名称、账号、开户人(片假名或英文字母)的存折或现金提款卡复印件。



请随附记载了金融机构名称、支店名称、存款种类、账号、开户人(片假名或英文字母)的存折，若无存折则随附现金提款卡等复印件。

※若为邮贮银行，则请复印存折的完整联页内容。

※由代理人确认/领取时，除上述资料以外，请务必随附“代理人本人身份确认资料复印件”，并在选项栏(□)上打钩(√)。



(由代理人确认/领取时)【代理人本人身份确认资料复印件】

※请备好代理人的**有效期限内**的驾照、健康保险证、个人编号卡(正面)、年金手册、介護保险证、护照等复印件。