

記入例

低所得世帯支援給付金

管理番号

発行日 年 月 日

大分市長 足立 信也

令和6年度大分市低所得世帯支援給付金支給要件確認書

標記の件につきまして、令和6年12月13日(基準日)時点の住民登録、令和6年度の住民税の課税状況に基づき、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。

以下の内容を確認して、回答期限(2025年6月2日)までに、この確認書を返送してください。

※上記の回答期限までに返信がない場合は、本給付金の受給を辞退したとみなします。

支給方法	口座振込
支給予定日	大分市が確認書を受領した日から3週間程度
振込予定口座	(例) ○○銀行 ○○支店 普通 ***123 オオイタ タロウ
支給予定額	50,000円
対象児童	1人分
〔非課税世帯: 1世帯あたり 30,000円 こども加算: 対象児童1人あたり 20,000円〕	

※18歳以下の児童(平成18年4月2日以後に生まれた児童)を扶養等している世帯は、「別紙:対象児童確認表」で対象児童の氏名等を確認してください。

※上記の振込予定口座欄が印字されていない場合又は別の口座への振込を希望する場合には、裏面の受取口座記入欄に記入し、この確認書と本人確認書類、受取口座を確認できる書類のコピーを返送してください。

■世帯主の方が記入してください。

支給を希望するか、辞退するかを選び、どちらかに○をつけてください。 支給要件①、②、③の全てに当てはまる場合、受給できます。 なお、ひとつでも該当しない場合は、「辞退します」に○をつけてください。	
〈发放条件〉 ①家庭全体成员未被其他被征收居民税的亲属等抚养。 ②家庭成员中不存在拥有应征居民税的收入却未申报的情况。 ③未在其他市区町村领取同样内容的补助金的家庭，或家庭成员中没有已领取补助金家庭的户主。	
请在任意一项上划圈。	私の世帯は、給付金の支給を 希望します / 辞退します
〔拒绝申领的理由〕	

※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。

住民税の扶養を受けているか分からないときは、親族等に確認してください。

また、意図的に虚偽の確認をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※世帯の中に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。

上記記入内容に相違ありません。

確認日期	令和7年 ○月 ○日		
户主姓名	大分 太郎	联系电话号码	×××-×××-××××

※本書左上に記載の氏名を記入してください。

※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

请务必确认背面。

确认书的填写方法

正面

1

请务必在答复期限(2025年6月2日)之前寄回。(邮戳有效)

2

通过账户汇款的方式发放。请务必确认已打印出的拟收款账户信息是否正确。只显示最后3位。若账户信息为空白，或者希望汇款到其他账户，请填写背面的【收款账户填写栏】。

3

关于发放补助金，请确认发放条件①~③，在“希望申请/拒绝申请”中的任意一项上划圈。

如果您拒绝申领补助金，请在[]中说明原因。

4

确认上述所填内容属实，请填写确认日期、户主姓名、联系电话号码。

户主姓名一栏中请填写确认书左上方印着的户主姓名。

若拟收款账户一栏为空白，或者希望变更账户，请在背面也填写收款信息。

若希望汇款至已打印出的账户，则无需填写背面信息。也无需附上本人身份证明材料和收款账户证明材料复印件。

