

住民税非課税世帯給付金

このひまでに しやくしよに しん
せいしてください。ださないとお
かねはもらえません。

管理番号
発行日 年 月 日
大分市長 足立 信也

令和8年度大分市住民税非課税世帯給付金支給要件確認書

標記の件につきまして、令和8年6月1日(基準日)時点の住民登録、令和8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(令和8年10月30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	
支給予定額	1世帯当たり 10,000円

※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、本人確認書類及び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の全てに当てはまる場合、受給できます。 なお、1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。	
〈支給要件〉 ①世帯の全員が、住民税が課税される他の親族等の扶養を受けている世帯ではありません。 ②世帯の中に、住民税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。	
どちらかに○をつけてください	私の世帯は、給付金の支給を希望します

※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	年 月 日
世帯主氏名	連絡先電話番号

※本書左上の欄に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。

裏面も必ず確認してください

（裏）

ひだりうえにかいている ひとのなまえを かいてください。

口座を確認できる書類のコピーを提出してください。

1 銀行 4 信託 7 預金通 2 金庫 5 農協 3 信託 6 共済	本所・支店 本所・支所 出張所	分類 ※右詰めでご記入ください 1 普通 2 当座	口座番号 ※通帳の表記に合わせてください
金融機関コード	支店番号		
ゆうちょ銀行 ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の宛先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。	通帳記号 6桁目がある場合は()に記入してください	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください
1	0		

・代理人が確認・受給等する

【代理人欄】

フリガナ	あなたのパスポートや、ざいりゅうカードのコピー、つうちうや キャッシュカードのコピーを いっしょにおくってください。
代理人氏名	及び電話番号
	月 日
上記の者を代理人と認め、	日中に連絡可能な電話番号 ()
本給付金の 確認・請求 受給 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	署名(又は記名押印)

※表面左上に記載の氏名を記入してください。

提出書類

『令和8年度大分市住民税非課税世帯給付金支給要件確認書』（本書）

●必要事項をご記入ください。

☐ (表面) 給付金支給希望の有無、確認日、世帯主氏名、連絡先電話番号
☐ (裏面) 受取口座記入欄

『世帯主の本人確認書類のコピー』 ※表面の「振込予定口座」に振込する場合は不要です。

●世帯主の**有効期限内の公的身分証明書**（運転免許証、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）いずれか1点のコピーを『本人確認書類等貼付用紙』に添付してください。

『受取口座を確認できる書類のコピー』 ※表面の「振込予定口座」に振込する場合は不要です。

●通帳やキャッシュカードのコピーなど、受取口座の金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義(カナ又はアルファベット)を確認できる部分のコピーを『本人確認書類等貼付用紙』に添付してください。



※ゆうちょ銀行の場合は通帳見開きの全面をコピーしてください。

※代理人が確認・受給等する場合は、上記書類に加え「代理人の本人確認書類のコピー」を必ず添付し、チェック欄(□)にレを入れてください。

『(代理人が確認・受給等する場合) 代理人の本人確認書類のコピー』

●代理人の**有効期限内の公的身分証明書**（運転免許証、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）いずれか1点のコピーを『本人確認書類等貼付用紙』に添付してください。

※各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)