

【表面】

世帯主様の住所・氏名

<お問い合わせ先>  
〒937-8555  
魚津市駅越堂1-10-1  
魚津市役所社会福祉課保護係 給付金担当  
電話番号 (0765)22-3273  
(0765)23-1077

令和4年度分住民税(均等割)が課税されない世帯の方への確認のお知らせ及び  
電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金のご案内について

国は電力・ガス・食料品等の価格高騰による家計の負担軽減策として「緊急支援給付金」の給付事業を実施します。  
給付対象者は世帯の全員が令和4年度住民税(均等割)が課税されない世帯の世帯主(ただし、住民税(均等割)が課税されている方に扶養されている方のみからなる世帯は除く)となっており、あなた様は支給資格をお持ちの可能性があります。  
※所得修正等の行き違いにつきましては、ご了承くださいませようお願いします。  
つきましては、下記に記載しました給付制度案内をご確認いただき、右側の確認書に記載の上、返送ください。  
なお、給付金の支給後に課税されるべき所得がある等、給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還していただくこととなりますので、必ず支給要件をご確認ください。

支給対象 (支給要件)	世帯の全員が令和4年度の住民税(均等割)が課税されていない世帯 ※ただし、住民税(均等割)が課税されている方に扶養されている方のみからなる世帯は対象になりません。
支給額	1世帯につき 50,000円
振込先 口座	<input type="checkbox"/> 前回の臨時特別給付金の振込先と同じ口座 <sup>注1</sup> を選択する場合 右側の確認書を記入し、同封の返信用封筒に入れてお送りください。 受付窓口での密を避けるため、郵送での手続きにご協力願います。 注1 令和3年度および令和4年度の臨時特別給付金を指します。
	<input type="checkbox"/> 前回の臨時特別給付金の振込先と異なる口座を選択する場合 確認書を記入の上、裏面に必要書類のコピーを貼り付けてから送付ください。 1 通帳またはキャッシュカードのコピー (口座番号、店番号及び口座名義が確認できる面のコピー) 2 受給者の本人確認書類のコピー
提出期限	令和5年1月31日(火)まで ※提出期限までに提出されなかった場合は、辞退されたものとみなし、支給できませんのでご注意ください。
支給日	支給が決定しましたら、別途支給決定通知書を送付します。 (審査の結果、支給要件を満たしていなかった場合は、不支給決定通知書を送付します。)

お問い合わせ  
魚津市役所社会福祉課保護係 給付金担当 0765-22-3273  
0765-23-1077

※受付開始後は電話が繋がりにくい場合があります。※番号のお間違いのないようお掛けください。※お問い合わせの際は、電話番号をお伝えください。  
(受付時間:平日午前8時30分から午後5時15分まで)

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書

通知書番号

令和4年9月30日時点の住民票所在地市町村  
魚津市長 宛

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金支給要件確認書について、令和4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。  
※令和3年度および令和4年度の臨時特別給付金における振込先情報を表示しています。

世帯主住所・氏名

世帯主様の住所・氏名

支払方法  口座振込

支払口座

口座名義

支払額 50,000円

世帯主の方が記入してください。※代理人が確認する場合は、裏面(代理人が確認(受給)を行う場合)も記入ください。

① 確認事項

・世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。  
・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。  
・既に電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。

はい  いいえ (支給されません)  
 ②へお進みください

② 意思確認

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の受給を希望します。

はい  いいえ (支給されません)  
下記にご記入ください

上記記入内容に相違ありません

受給者記入欄 確認日 令和 年 月 日 世帯主氏名 (受給者氏名)

連絡先電話番号

受取口座を変更する場合、記入してください。

受取口座の変更について

・記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合に記入してください。(長期間入金のない口座を記入しないでください。)  
・口座欄を記入される方は、裏面に振込口座のわかるもの及び本人確認書類を貼付してください。

フリガナ

口座名義	フリガナ	支店名	本支店	支店コード
金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融 機関名	支店名	本支店 本支店	支店コード
ゆうちょ銀行	分類 ①普通 ②当座	口座番号	支店番号	支店コード
ゆうちょ銀行	貯金通帳の氏名を左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	通帳記号	支店番号	支店コード

※未申告の方で課税相当の所得があった場合や確認内容が誤っている場合、給付金の返還を求められることがあります。  
また、意図的に虚偽の情報をした場合は不正受給として許政罪に問われる場合があります。

裏面も必ずご確認ください

A こちらの口座への入金をご希望の場合、Bのみのご記入でOKです。

- こちらが空白の場合は、新たに振込口座を記載してください。
- 個人情報保護のため、口座番号の一部を表示していません。
- 前回給付金での入金口座の口座名義人氏名と今回の世帯主名が一致している場合に限り、印字されています。  
(世帯主変更、後見人等名義の口座への入金の場合は、再度振込先口座を記載する必要があります。)
- 前回の臨時特別給付金の振込先口座が印字されています。マイナンバーカードの公金受取口座とは連携していません。

B ご確認の上、それぞれご記入ください。

- 住民税課税者の扶養を受けている場合、「いいえ」としてください。(市外在住の親族の扶養を受けている方、配偶者が単身赴任で市外に在住の方などが想定されます。)
- ご確認の上、ご記入ください。
- ご記入月日、世帯主氏名(あて名と同じ)、連絡先電話番号(万が一振込みができなかったときの連絡先。)をご記入ください。

◎印字してある口座への入金の場合、記載は以上となります。裏面のコピー添付も不要です。

C Aが空白または新たに振込口座を設定する場合は、こちらにご記入の上、裏面へおすすみください。

◎記載内容等をご確認の上、半分に切り取って返信用封筒にて郵送してください。  
(ミシン目が入っています。)  
・Bでいいえの場合も、お手数ですが返信ください。

Aに印字してある口座へ入金の場合は記載不要です。