

記載例

2026 年 10 月 5 日

袋井市長 大場 規之

物価高騰対応重点支援給付金（住民税非課税世帯） 支給要件確認書

物価高騰対応重点支援給付金（住民税非課税世帯）（以下、本給付金という。）について、2026 年度の住民税非課税世帯に基づき、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、2026 年 11 月 17 日（火）までに、この確認書及び必要書類をご返送ください。

支 給 方 法	口座振込	
支 給 額	10,000 円	お問い合わせ番号

袋井市長宛（2026 年 9 月 1 日時点の住民基本台帳に基づく）

1. 支給要件・同意事項について（世帯主の方が確認・記入してください。）

【支給要件】

① 世帯の全員が、2026 年度個人住民税均等割が課されていません。
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。

※①および②にあてはまる場合に限り、支給対象に該当し給付金が受け取れます。
※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。

【支給要件にあてはまらない、もしくは受給辞退される場合】

・本給付金の対象とならない場合（上記の①②にあてはまらない場合）は下欄に✓印をご記入ください。

〈私の世帯は給付金の対象となりません。□〉

・本給付金を受給しない場合は下欄に✓印をご記入ください。

〈私の世帯は給付金を受給しません。□〉

上記の内容全てに誓約・同意いたします。 ※下記に署名のある場合に限り支給の手続きを進めさせていただきます。

世帯主氏名	袋井 太郎	誓約・ 確認日	2026 年 ○月○日	連絡先 電話番号	000-000-0000
-------	-------	------------	-------------	-------------	--------------

〈同意・注意事項〉

- ・受給資格の確認にあたり、公簿等で確認を行うことがあります。
- ・公簿等で確認ができない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- ・返送締切日までに当該確認書の提出が無かった場合には、袋井市は支給対象者が給付金の受給を辞退したものとみなします。
- ・当該確認書の提出が期日までにあった場合でも、記載間違い等の事由により指定の受取口座に振込が完了せず、かつ、2026 年 12 月 25 日までに、申請・受給者（代理人も含みます。）に連絡・確認ができない場合には、袋井市は当該申請が取下げられたものとみなします。
- ・支給対象者の要件に該当しなくなった場合や不正な手段により給付金の支給を受けた場合（申請内容が誤っている場合も含む。）には、給付金を返還していただきます。
- ・意図的に虚偽の申請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。

裏面にお進みください。

2. 受取方法について

指定の金融機関口座への支給を希望する旨をチェックし希望する受取方法（下記の①、②どちらか）に必要事項をご記入ください。指定する口座は世帯主またはその代理人の口座に限ります。

☒ 下記へ記載する指定の金融機関口座への支給を希望します。

振込を希望する口座情報を記入

①金融機関（ゆうちょ銀行を除く）へ振込

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
〇〇 1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 信託 5. 信託 6. 信託	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座	6 5 4 3 2 1	フクロイ タロウ
金融機関番号 1 2 3 4	店番号 5 6 7			

②ゆうちょ銀行へ振込

ゆうちょ銀行	通帳記号 (※附記がある場合は半欄にご記入ください)	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上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。	1 0 ※		

ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳の見開き左上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。
※どうしても口座による受取ができない方は、専用ダイヤル（0538-44-6031）もしくは袋井市役所東分庁舎（コスモス館）2階までお越しください。

3. 代理申請（受給）を行う場合 ※代理申請（受給）を行わない場合、記入の必要はありません。

（記入者は世帯主又は代理人）

代理申請（受給）を行う場合記入

フリガナ	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
代理人 代理人指名			
フクロイ ハナコ		明治・大正 昭和・平成	袋井市〇〇町〇〇番地
袋井 花子	妻	〇 年 〇 月 〇 日	日中に連絡可能な電話番号 000 (000) 000
上記の者を代理人と認め、 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。	自署 世帯主氏名 袋井 太郎 押印

※押印に代えて署名することができます。

【必須】同封書類について

本給付金は振込先となる金融機関口座、本人確認書類（写し）の提出が必要です。同封の「袋井市物価高騰対応重点支援給付金（住民税非課税世帯）について（お知らせ）」裏面をご確認のうえ、支給要件確認書と合わせてご提出ください。

- ・代理申請（受給）を行わない場合④、⑤の書類が必要です。
- ・代理申請（受給）を行う場合④、⑤、⑥の書類が必要です。

必要書類

④ 本人確認書類のコピー

- ・顔写真付きの本人確認書類の写し（コピー）を1点ご提出ください。
- ・顔写真付きのものがいない場合は、公的機関が発行している顔写真なしの本人確認書類を2点ご提出ください。
- ※現住所がわかる部分をご提出ください。

⑤ 振込口座が確認できる書類のコピー（通帳、キャッシュカード等）

※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義（カナ）がわかるページのコピーをご提出ください。

【代理申請（受給）を行う場合のみ⑥も必要です。】

⑥ 関係性の分かる書類のコピー

戸籍謄本の写し、登記事項証明書、施設責任者又は社員証など