

〒 855-0045

長崎県島原市上の

島原 太郎 様

令和6年3月4日

古川 隆三郎

記載例（こども加算）

こども加算給付金支給要件確認書

こども加算給付金
するため、以下の内容

- ・この用紙は、18歳以下（平成17年4月2日生まれ以降）の児童と同一世帯の世帯主の方へ送付しています。
- ・下記を確認、記入していただき、「住民税均等割のみ課税世帯支援金」支給要件確認書とあわせて、同封の返信用封筒に入れてご返送ください。

支給方法 口座振込
支給日 確認書を受領した日から約2週間後
支給口座 ○○銀行 △△支店
普通 1234567 シマハラタロウ
支給額 児童1人につき50,000円

■世帯主の方が記入して下さい。

基準日(令和5年12月1日)時点で世帯主

生計同一確認欄にレ点を入れてください

※こども加算は、18歳以下(平成17年

- ・直近で受給した給付金の支給口座を記載しています。
- ・上記に該当する口座がない場合等は空欄となります。この場合や上記とは別の口座を希望される場合は、下欄の「受取口座記入欄」に口座情報を記載してください。

No.	加算対象となる 児童氏名	生計同一 確認欄	No.	加算対象となる 児童氏名	生計同一 確認欄
1	島原 次郎	☒	2	島原 花子	☒
3		☐	4		☐
5		☐			☐

- ・同一生計であることを確認して、「生計同一確認欄」にレ点を入れてください。

※生計同一確認欄にレ点がある児童に限られ、こども加算が受けられます。

※本給付金を受給しない場合は、右欄に×印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません □】

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	島原 太郎	確認日	令和 6 年 3 月 6 日	連絡先 電話番号	0957-63-1111
-------	-------	-----	----------------	-------------	--------------

記載
上欄

- ・世帯主氏名は、宛名（左上に記載）の方になります。
- ・記入した日を確認日としてください。
- ・電話番号は、日中に連絡のつきやすい番号を記入してください。

みを希望する場合や、
座を記入しないでください)
振込を希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」をご記入ください。

☐ 確認書を窓口で提出し、後日、窓口での現金給付を希望します。

(注)金融機関で口座が作れない方や、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方が対象となります。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】※本人確認書類を添付して下さい。

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金 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。	署名 世帯主氏名

代理人が申請される場合は、代理人の氏名、本人との関係、
生年月日、住所を記入ください。
委任内容について選択して○をつけてください。
世帯主氏名は本人の氏名になります。

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

(表面に記載の口座以外へ振込申請書に印字されている口座に振込の確認書類を提出し
て下さい) →**確認書類不要**

申請書に印字されている口座以外に振込
→**通帳の写しが必要**

本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

申請書に印字されている口座に振込及び本人申請→**確認書類不要**

申請書に印字されている口座に振込及び代理人申請→**代理人の本人確認書類が必要**

申請書に印字されている口座以外に振込及び本人申請→**本人の本人確認書類が必要**

申請書に印字されている口座以外に振込及び代理人申請→**本人と代理人の本人確認書類が必要**