

Confirmation Form (Front page)

物価高騰対応重点支援給付金支給要件確認書

令和5年12月1日時点の住民票所在市町村
豊田市長 様

豊田市
受付印

以下の①～③の全ての項目を確認し、誓約・同意の上、給付金を受け取ります。(受給しない場合を除く。)

① 誓約・同意事項

① Confirmation and Agreement

- (1) 令和5年度住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けている者のみで構成される世帯ではありません。
※住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
- (2) 世帯の中に、令和5年度の住民税が課税となる所得があるのに未申告である者や修正申告などにより令和5年度住民税が課税となった者はいません。
- (3) 既に令和5年度に物価高騰対応重点支援給付金(以下「給付金」という。)の支給(他市町村による同様の給付金の支給を含む。)を受けた世帯ではありません。
- (4) 世帯の中に、租税条約による令和5年度住民税の免除の適用を届け出ている者はいません。
- (5) 豊田市が支給決定をした後、確認書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、返送期限までに、豊田市が確認者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- (6) 給付金の支給後、本確認書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や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、給付金を返還します。(意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われることがあります。)

【本給付金を受給しない場合】右の○に○印を記入してください。 → 私の世帯は給付金を受給しません【○】

In case you are going to decline the receipt of the benefit, put a circle ○ next to the statement .

●To receive the benefit, please carefully read the items (1) to (6) on the Confirmation and Agreement field and be sure your household fulfills all the requirements.

(1) It is not a household consisting only of those who are dependent on other relatives who are liable to pay Residential Tax.

(2) In this household, there is no one who failed to declare taxable income or who became taxable due to the Rectification of Income Declaration.

(3) I declare that no one in this household has ever received the 70,000 yen Emergency Cash Handout in this city or any other city.

(4) I declare that none of the household members is exempted of Municipal Tax due to International Tax Conventions.

(5) The Beneficiary agrees to waive the Benefit if, after approval, the bank deposit cannot be concluded and the Beneficiary does not provide the correct bank account information, despite the requests made by this municipal administration.

(6) If the benefit is granted as a result of fraud or the household is found to be not qualified, the Beneficiary must return it to Toyota City.

③How to receive

Put a check mark ✓ here.

Bank account information

受取口座

金融機関名 NNNNNNNNNN
 口座名義人 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 口座種類 NN 口座番号 XXXXXXXX
 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金、公金受取口座の情報をしています。

3 受取方法
 代理人が確認する場合は、裏面 ▲ 代理確認(受給)を行う場合も記入してください。

A 左面の受取口座で受け取る場合 → 手続は終了です。 ※電子申請で先行受取の申込みを希望する方
 ※確認書の返送は必要ありません。(NNZ9NZ9NZ9N (N) に振込予定です。)

B 左面に受取口座の記載がないまたは 受取口座の変更が必要な場合
 左にチェック☑をし、必要事項を記入の上、NNZ9NZ9NZ9N (N) (必着)までに確認書を返送してください。

本人確認書類
 受取金融機関口座確認書類
 裏面に貼付必要

受取口座について必要事項を記入してください。(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

口座名義 (カナ)	Bank Account Holder's Name	Types: ①Regular ②Commercial
金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	Bank Name	支店名 Branch Name
種類 ①普通 ②当座	金融機関コード (記入不要)	口座番号 右詰記入
ゆうちょ銀行	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・番号をお書きください。	通帳記号 6桁目がある場合は、※欄に記入
	9900	通帳番号 右詰記入
		99999999

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、左面問合わせ先まで連絡してください。

Bank Account Information (except Japan Post Bank)

いずれかを
選んで記入
してください。

Japan Post Bank Account Information

Passbook code

Account number

- A : If the bank account information is the same as indicated below, no extra procedures are necessary. It is not necessary to return the Confirmation Term.
- B : If you want the benefit to be deposited into another bank account, please put a check mark ✓ in B field.
- In this case, please follow the instructions ① to ③ shown below.
 - ①Please fill in bank account information: name of account holder, bank name, branch name and account number.
 - ②Please attach a copy of personal identification document to the back page. (One of following items: Residence Card, Driver License, My Number Card etc.)
 - ③Please attach a copy of bank passbook (account information pages) or cash card (front side) to the back page. Please make sure to copy as shown in the illustration.
 - ・ The bank account should be the Householder's account. If the Representative is the Applicant, the bank account should be the Representative's.
- If the Applicant does not have any bank account, please call the Special Cash Handout Program for Families who are Exempt from Resident Tax Promotion Office (0565-34-6017).

Confirmation Form (Back page)

If applied by a representative

表面②の世帯主(確認・受給者)が確認(受給)する場合は、記入不要です。

右面 記入の仕方 「代理確認(受給)を行う場合」を確認してください。

フリガナ 代理人 氏名	Representative's Full Name	代理人 生年月日	Representative's Date of Birth
代理人 住所	Representative's Address	日中に連絡可能な 電話番号	Representative's Telephone Number
I authorize the person above to : <input type="checkbox"/> Check and Apply <input type="checkbox"/> Receive the Benefit 上記の者を代理人と認め、 <input type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 を委任します。		表面②の 世帯主 氏名	Householder's name
表面②の世帯主との関係 Relationship to Householder		<input type="checkbox"/> ① 同一世帯 Same household <input type="checkbox"/> ② 法定代理人 Legal guardian <input type="checkbox"/> ③ その他(続柄・関係) Other: Specify the relationship: _____	

- If other than the household (beneficiary) will receive benefits, please make sure to fill in the proxy information here.
 - Fill in the Representative's full name, date of birth, address and telephone number.
 - The Householder must write his/her full name in the field "Householder's name". If Householder cannot write by him/herself, the Representative may write down the Householder's name and stamp his/her personal seal.
 - If the Representative wants the Benefit to be deposited into the Householder's account, please circle "Checked/Apply".
 - If the Representative wants the Benefit to be deposited into his/her own bank account, please circle "Checked/Apply" and also "Receive the Benefit".
 - Please circle to one of applicable relationship ① same household, ② legal representative, or ③ other. In case of ③ other please specify the relationship to the Householder.
- Attach the copies of Householder and, if necessary, the Representative's personal identification document.
- If the Representative is registered in other household, please attach copy of an official document that proves the relationship to the Householder.
- If the Benefit will be deposited in the Representative's bank account, please attach the copy of bank passbook or cash card.

Paste copy of identity verification documents of both householder and the representative here

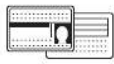
のりしろ

本人確認書類 (代理人の本人確認書類を含む。)


ここに、表面②の世帯主(確認・受給者)の本人確認書類のコピーを貼ってください。
代理確認(受給)を行う場合は表面②の世帯主(確認・受給者)の本人確認書類のコピーと代理人の本人確認書類のコピー両方を貼ってください。

下記書類などのコピー

① 運転免許証




② マイナンバーカード



※顔写真のある面

③ 在留カード



代理人が同一世帯ではない場合
上記本人確認書類に加え、表面②の世帯主(確認・受給者)と代理人の関係がわかる書類のコピー


Personal identification documents: Attach copies of ONE of the following documents: Residence Card, Driver License or My Number Card.
For My Number Card make a copy of front page only (picture side).

Paste copy of bank passbook or cash card here


のりしろ

受取金融機関口座確認書類


ここに、受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義(カナ)が分かる表面②の世帯主(確認・受給者)名義(代理人の場合は代理人名義)の通帳(見開き面)のコピー、またはキャッシュカードのコピーを貼ってください。



場合



主



Copy of bank passbooks (except Japan Post Bank)

Copy of Japan Post Bank passbook

Copy of cash card

Attach a copy of Beneficiary's bank passbook or cash card.
Please make copies as shown in the illustration.