

確認書提出期日 令和6年×月××日

※上の「確認書提出期日」までに同封の返信用封筒で返送してください。

〒 474-8701

中央町五丁目70番地

大府マンション101号室

Pakisuri ang deadline para sa pagsusumite ng iyong liham ng kumpirmasyon

Kung ang Obu City any nagbibigay ng isa mga sumusunod an pansamantalang Benepisyo .[Ang account Kung saan nakatakdang Gawin ang pagbabayad ay ipapakita sa column na (Payment Account).

- [Obu City Low Income Household Living Support madalas Hiwalay na benepisyo (30,000 yen)].
[Benepisyo ng Emergency na supporta para sa tumataas na presyo ng kuryente ,gas,pagakain atbp.(50,000 yen)].
[Pansamantalang espesyal na Benepisyo para sa mga sambahayan na Hindi Kasama sa buwis sa residente (100,000 yen)].
Espesyal na Fixed Amount Benefit (100,000 yen bawat Tao)]]

[Kung ang Mensaheng “Pakitukoy ang account ng institusyong pampinansyal sa pangalan ng pinuno ng kabahayan “ay ipinapakita mangyaring Tukuyin ang account sa field sa Ibaba .

※Sa Kasong ito,” Mga Dokumento sa pagkumpirma ng Account ng Institusyong Pinansiyal ng Tatanggap “

[支給方法] 口座振込

[支給予定日] 確認書を受理した日からおよそ1か月後

[支給口座] 金融機関名: 三菱UFJ銀行 支店名: 大府支店 口座種別: 普通
口座番号: 1234567 口座名義: オオフ 太郎

※「特別定額給付金(10万円)」等を支給した口座を表示しています。

[支給金額] 100,000円 [こどもの人数] 0人

※支給金額の内訳

1世帯あたり10万円(同一世帯に18歳以下の子ども(平成17年4月2日以降に生まれた子ども)がいる場合、対象となる子ども1人あたり5万円を加算して支給します。)

※「子ども加算」については、令和5年12月2日(土)から令和6年8月31日(土)までに生まれた子どもも対象となります。対象となる新生児がいる場合は、申請による

Pakisuri ang mga detalye ng kumpirmasyon ①~⑦at kung naaangkop Tama ,mangyaring markahan ang check box para sa bawat isa .Kung ang Lahat ng mga check box ay minarkahan ,ikaw ay magiging karapat dapat sa pagbabayad.

■世帯主の方が記入してください。

確認欄 (以下の項目を確認し、確認後にチェック欄)

Table with 3 columns: Checkmark, Confirmation Content, and Description. Contains 6 rows of confirmation items related to tax and household status.

Mangyaring tiyaking puna nang form. Kung ang isang proxy (*hindi Kasama ang mga kaso kung saan ang dokumento ay nakasulat lamang sa pangalan Ng pinuno ng sambahayan)ay magkukumpirma,ilagay ang pangalan ng proxy sa field na “Pangalan ng pinuno ng sambahayan “at punan ang form sa likod ng pahina.Paki-fill din ang entry column.

Mangyaring ipasok ang iyong impormasyon sa pakikipag-ugnayan na madaling maabot sa araw.

世帯主氏名 大府 太郎 確認日 令和 6 年 × 月 × × 日 連絡先電話番号 090 - 1234 - 5678

※代理人が確認する場合は、「世帯主氏名」欄には代理人名を記入し、裏面の「代理確認・受給を行う場合の記入欄」にも記入してください。(本人の記入を代筆補助されるのみの場合は、裏面の記入は不要です。)

【支給口座の登録・変更欄】

表面の「支給予定」欄の口座に代えて（又は表面の口座欄に記載がない場合）、次の口座への振込みを希望します。

※記載された口座を既に記載されていない場合は

※指定口座
 ・世帯主名義
 ・下の欄に世帯主名義
 ください。

Pakisulat ang "Pakitukoy ang account ng institusyong pampinansyal sa pangalan ng pinuno ng sambahayan "sa fieldna "account sa pagbabayad "sa italic ng iskedyul

口座情報が

類を添付して

金融機関名 支店名 種別 口座番号 口座名義（カナ）



※ゆうちょ銀行を指定される場合で、貯金通帳見開き下部に記載された振込用の「店名・預金種目・口座番号（7桁）」が分からない場合には、下の欄に記入してください。

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義（カナ）
ゆうちょ銀行を指定される場合には、貯金通帳の見開き左上欄又はキャッシュカードに記載された記号・番号（8桁）を記入してください。	※	※右詰で記入してください。	※通帳・カードの表記に合わせてください。
1	0		

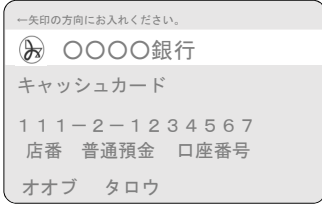
（注）金融機関で口座を作ることができないなど、どうしても口座振込による受取りができない方は、市にお問い合わせください。

【添付書類の貼付欄】

振込先金融機関口座確認書類

表面の「支給予定」欄に記載された「支給口座」又は、新たに「支給口座」を登録される場合

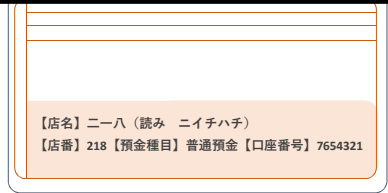
- ・上の「支給口座の登録・変更欄」で指定した口座を記入してください。
 - ・下の「本人（代理人）確認書類」の枠に本人確認書類を貼付してください。
- ※受取口座の金融機関名・口座番号・口座種目・通帳やキャッシュカードの写し（いずれか1点）



Kung tinutukoy mo ang isang account sa [Payment Account Registration /Change Column] sa itaas paki-pasteang mga dokumento sa [Attached Document Column]

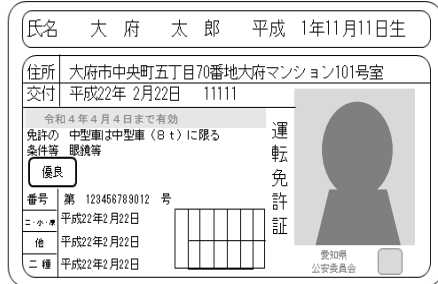
●Mga dokumento sa pagkumpirma ng account ng Institusyong pinansyal ng tatanggap Mangyaring maglakip ng kopya ng iyong passbook o cashcard

●Mga Dokumento sa pagpapatunay ng pagkakailanlan Mangyaring maglakip ng kopya ng isang dokumento an maaaring magkumpirma ng iyong address, pangalan, at petsa ng kapanganakan tulad ng iyong My number card, lisensya sa pagmamaneho, health insuranceo residence card.



本人（代理人）確認書類

- ・表面の上の「支給予定」欄に記載された口座以外への振込みを希望される場合、又は、新たに支給口座を登録される場合は、本人確認書類を貼付してください。
- ・世帯主本人に代わって代理人が内容確認する場合や受給口座を指定する場合には、代理人の方の本人確認書類を貼付してください。※マイナンバーカード（顔写真が記載された表面）、運転免許証、健康保険証の写し（いずれか1点）



【代理確認・受給を行う場合の記入欄】

世帯主本人に代わって、代理人が内容確認する場合や受給する場合には、以下の欄を全て記入してください。

（代理人は、世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、親族その他の平素から身の回りの世話をしている方に限られます。）

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との関係	代理人の 生年月日	代理人の住所等連絡先
			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、大府市住民税均等割課税世帯給付金に関する一切の手続きを委任します。				署名 世帯主の氏名

代理人となられる方は、上の「本人（代理人）確認書類」の枠に代理人の方の本人確認書類を貼付してください。