

红色框内请务必填写。

橙色框内仅限符合条件的人士填写。

お問い合わせ番号

领取

不领取

- ・若符合下述①②③中的某一项，请在「领取」（受給します）栏内打勾（✓）
- ・只要有一项不符合，请在「不领取」（受給しません）选项打勾（✓）

- ①家庭中并非只有住民税纳税人的抚养亲属等
- ②家庭中不存在符合缴纳住民税的收入而未申报的人。
- ③家庭成员中，没有人在其他城市领取过同样的补助金（7万日元）。

住民税非課税世帯等価格高騰支援給付金（7万円）のお知らせ

価格高騰支援給付金の
確認書」に記入のうえ、

7万日元将汇入此处记载的账户中

要件

如果没有记载账户，或者希望汇款到其他账户的话，
请在下面的橙色框内填写账户号码等。

- 提出の際は、この用紙
- 市役所から振込通知

提出期限	令和6年4月30日（火）	※当日消印有効
提出	① 確認書に必要事項を記入する。 ② 必要書類を添付する。	
支給	① 確認書に必要事項を記入する。 ② 必要書類を添付する。	

请填写7万日元的收款账号

请提交可以确认账户信息的文件复印件（存折、现金卡等可以确认姓名、金融机构名、分店名、账号的文件）

お問い合わせ

船橋市住民税非課税世帯等給付金コールセンター
 ☎ 0120-777-136（フリーダイヤル）
 FAX 047-436-3315
日本語 英語 中国語 韓国語 ベトナム語 スパル語 タガログ語 スペイン語
 日本語・English・中文・한국어・Tiếng Việt nam・ไทย・Tagalog・Español

価格高騰支援給付金支給要件確認書

お問い合わせ番号

船橋市長あて

※記入漏れがないか必ず確認して下さい。
不備がある場合は給付できない場合があります。

私は、下記記載内容に相違ないことを確認のうえ「価格高騰支援給付金支給要件確認書」を提出します。

1 受給の確認について

※太枠内を記入してください。
※令和5年12月1日時点の住所を記載しています。

世帯主氏名	フナバシ タロウ 船橋 太郎	以下の誓約事項を確認のうえ、私の世帯は給付金を <input type="checkbox"/> 受給します <input type="checkbox"/> 受給しません
生年月日	昭和12年4月1日	【誓約事項】 ①住民税が課税されている方の扶養親族等のみの世帯ではありません。 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の者はいません。 ③世帯の中に、他市区町村で同様の給付金（7万円）を受給した者はいません。 ※いずれかに該当しない場合は、「受給します」として取り扱います。 ※世帯員の全員が住民税が課税されている方に扶養されている場合や、世帯員に住民税が課税となる所得があるにもかかわらず未申告の方がいる場合は支給対象となります。 ※租税協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。 ※住民税の取り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。
住所	船橋市湊町2丁目10番25号	
世帯主氏名（白字）	请填写户主姓名	確認日（記入日） 令和 年 月 日
電話番号	请填写电话号码	

2 受取方法について

①「価格高騰支援給付金（3万円）」と同じ金融機関口座（下記）

请填写填表日期

※「価格高騰支援給付金」振込の際の口座情報が記載されています。※「価格高騰支援給付金」を受給されている方（万円）/令和3年度の「臨時特別給付金」または令和2年度の「特別定額給付金」の口座が記載されている場合があります。

上記の金融機関口座への振り込みを希望する場合には下記の記載は不要です。

「①以外の口座へ」振込の場合のみ、下記をご記入ください。

②ご指定の金融機関口座

户主以外の账户，请同时填写背面 3

- 長期間入出金のない口座
- 統廃合により銀行名が異なる口座
- 裏面右側の「振付用紙」欄に同封する書類について「確認のうえ」振込口座が確認できる書類のコピーを同封してください。

「①以外の」金融機関（ゆうちょ銀行を除く）へ振込

口座名義 (カタカナで記入ください)			
金融機関名	① 銀行：④ 信連：⑦ 信金連 ② 農協：⑤ 農協 ③ 信組：⑥ 信組	支店名	(本支所) (本支所) (出張所)
預金種別	金融機関コード	支店コード	口座番号(右づめ)
普通、当座			
ゆうちょ銀行へ振込	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。		
口座名義 (カタカナで記入ください)			
種別	記号(6桁目がある場合は、※欄にご記入ください)	通帳番号	番号
普通	1 0 *		1

③金融機関で口座が作れない方、公金受取口座の活用を希望される方は、
船橋市住民税非課税世帯等給付金コールセンター0120-777-136
までお問い合わせください。

3 代理確認・受給を行う場合のみ記入 (下欄を記載のうえ、世帯主の本人確認書類と代理人の本人確認書類を同封してください。)

フリガナ 代理人 氏名	代理人 生年月日	<input type="checkbox"/> 1 明治 <input type="checkbox"/> 2 大正 <input type="checkbox"/> 3 昭和 <input type="checkbox"/> 4 平成	年 月 日
代理人 住所	電話番号	() ()	-
上記の者を代理人と認め、価格高騰支援助給金に関する一切の手続きを委任します。 世帯主との関係(当てはまる方に☑) <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 法定代理人	→ 世帯主氏名	押印	

※押印に代えて署名することができます。

〈同意事項〉

- 1 受給資格の確認
- 2 公簿等で確認
- 3 確認内容が誤
- 4 意図的に虚偽の
- 5 船橋市が、表面に

如果申请人不是户主，或者收款账户不是户主账户，请填写此处

・请提交「户主」和「申请人」的身份确认证件复印件（在留卡、特别永住者证明书、健康保险证、驾照、个人编号卡（正面）等）

〈誓約事項〉

- 1 住民税が課税されている方の扶養親族等だけの世帯ではありません。
- 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の者はいません。
- 3 世帯の中に、他市区町村で同様の給付金(7万円)を受給した者はいません。

※世帯主 関係 对填写方法有疑问的人士 にも

船桥市住民税非课税家庭等补助金呼叫中心

电话号码:0120-777-136

(受理时间) 9:00~18:00

(休息日) 第1・3・5个星期六和次日的星期日

〈支持语言〉 English・中文・한국어・Tiếng việt nam・
नेपाली भाषा・Tagalog・Español

返信用封筒に同封する書類について

該当する方は、以下の書類を同封してください。

1

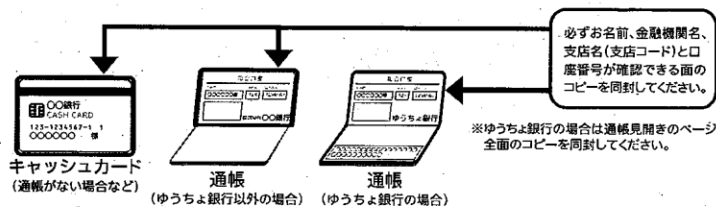
振込口座が確認できる書類のコピー

【同封が必要な人】

- ・2-① 確認書に口座が印字されていない場合
- ・2-② 確認書に印字されている口座と異なる口座を希望する場合

下記の **いずれか1つのコピー(A4用紙)** を必ず同封してください。

※世帯主またはその代理人の口座に限ります。



2

本人確認書類のコピー

(健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード)

【同封が必要な人】

- ・2-① 確認書に口座が印字されていない場合
- ・2-② 確認書に印字されている口座と異なる口座を希望する場合
- ・3 代理確認・受給を行う場合

※世帯主と代理人の本人確認書類をそれぞれ同封してください。

下記の **いずれか1つのコピー(A4用紙)** を必ず同封してください。

- ※令和5年12月1日時点の住所が載っている書類を同封してください。
- ※個人番号通知カード(紙製のもの)は、本人確認書類として使用できません。
- ※マイナンバーカードの場合、個人番号の載っていない表面のコピーのみ同封してください。
- ※外国人の方の本人確認書類は、在留カード、特別永住者証明書等となります。
- ※法定代理人の手続きの場合は、登記簿謄本等、代理権を証する書類を同封してください。

本人確認書類の例



表 健康保険証のコピー (表面のみ)



表 運転免許証のコピー
※表面記載の住所と令和5年12月1日の住所が異なっている場合、裏面のコピーも提出してください。



表 マイナンバーカードのコピー(表面のみ)