

① Benefit Payment of ¥100,000 to Households Only Subject to the Per-Capita Portion of Residence Tax

提出

A面

How to Fill Out the Confirmation Form:

静岡市長 難波喬司 

- ① 住民税均等割のみ課税世帯への給付金（10万円）  
確認書の書き方

物価高騰重点支援給付金支給のお知らせ

令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当すると想定されるため、以下のとおり支給額等をお知らせします。

静岡市物価高騰重点支援給付金

住民税均等割のみ課税世帯

確認書

提出期限:令和6年6月30日(日)  
(当日消印有効)

1

確認事項

給付金額（1世帯につき） 100,000円

右の二次元コードをスマートフォン等で読み取ることによって電子申請ができます。この場合は郵送での提出は不要です。



Please Confirm the Following:

- ① All members of your household are exempt from the income portion of residence tax for FY2023.  
\*Persons with unreported taxable income are not eligible.

- ② No members of your household are the dependents of relatives subject to residence tax.

If both ① and ② apply to you, please fill in date of confirmation, head of household's name, and phone number below.

※確認した内容が誤っている場合は、本給付金を返還していただきます。  
住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、親族に確認してください。  
※提出期限までに返送がない場合及び返送した確認書に不備があり、静岡市が定める提出期限までに必要な修正がされない場合は、本給付金の受給を辞退したものとみなします。

上記の①及び②の 両方に当てはまる場合 → 署名又は記名してください。

私は、同封の案内の内容を了承するとともに、上記の①及び②に該当することで間違いありません。

Form with fields for Date (令和 年 月 日), Name (氏世帯名主), and Phone number (フリガナ, 日中の連絡先).

2

給付金受取方法

Date of confirmation (the date you fill out this form)

Phone number at which you can be contacted during the day

Head of household's name

※B面記入例の表記と異なっていますが、問題はありません。裏面へお進みください。

Fill in your bank account number on the back of this page (Side D).  
Fill in the front (Side A) and back (Side D) of this page and enclose a copy of a personal ID document and a copy of your bank book (or a copy of your cash card if you do not have a bank book).

裏面へ続く

# 静岡県物価高騰重点支援給付金 確認書

D面

## 3 指定する金融機関口座

- 金融機関口座を記入し、「本人確認書類の写し(コピー)・金融機関口座の...」
- ※ A面①「世帯主」以外の方の金融機関口座を記入した場合、必ず④に記入し...
- 金融機関の口座をお持ちでない方は、コールセンターまでお問い合わせください。

Deposit Category  
1. Ordinary  
2. Current

金融機関名	預金種目	口座名義人(カタカナ)
Name of Financial Institution	1.普通 2.当座	Name of Account Holder (Katakana)
支店コード(店番号) ※ゆうちょ銀行以外	口座番号 ※ゆうちょ銀行以外	
記号★ ※ゆうちょ銀行	番号★ ※ゆうちょ銀行	

<b>Code★</b> *For Japan Post Bank	<b>Branch Code</b> *For banks other than Japan Post Bank	<b>Account Number</b> *For banks other than Japan Post Bank	<b>Number★</b> *For Japan Post Bank
--------------------------------------	---	--	--

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。

代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ	代理人住所(所在地)	〒 - 〇〇の連絡先( ) -
代理人生年月日	年 月 日	世帯主との関係	<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input type="radio"/> その他(続柄: )

\*Only required if confirmation or receipt of payment is carried out by a proxy other than the head of household.  
Fill in the name, address, and date of birth of the proxy, as well as their relationship to the head of household. Attach a copy of a personal ID document belonging to the proxy.  
Contact the call center for inquires relating to proxies.

・世帯主の本人確認書類の写し(コピー)

## 記入例 「黒色のボールペン」ではっきりと正確にご記入ください。消せるタイプのペンや鉛筆は、使用しないでください。

### 4 A面①の代理人が確認・受給を行う場合

- 下記に記入をしてください。世帯主の配偶者・親・子等であっても代理人となります。
- 世帯主との関係が「その他」の場合は、カッコ内に関係をご記入ください。また、下表の添付書類を同封してください。

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。	世帯主氏名	静岡 太郎 (署名又は記名をしてください)
代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ	シズオカ ハナコ 静岡 花子
代理人住所(所在地)	〒	420 - XXXX 日中の連絡先( 054 ) 221 - XXXX
代理人生年月日	昭和00年 00月 00日	世帯主との関係
		<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input checked="" type="radio"/> その他(続柄: 妹)

世帯主との関係が「その他」の場合、必ず続柄(妹・弟・長女・長男等)をご記入願います。

②-1 Benefit Payment to Households with Children (¥50,000 per Child)

提出

A面

How to Fill Out Confirmation Form:

\*When bank account for payment is already listed in section 2(a) below.

②-1 子ども加算給付金（5万円）の確認書の書き方

※（2-㉑）振込先口座記載有り

静岡市長 難波喬司 

物価高騰重点支援給付金支給のお知らせ

令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当すると想定されるため、以下のとおり支給額等をお知らせします。

静岡市物価高騰重点支援給付金

子ども加算

確認書

提出期限:令和6年6月30日(日)  
[当日消印有効]

1 確認事項

右の二次元コードをスマートフォン等



Please confirm the following:

The children listed here as “children applicable for additional payment” are in fact your dependent children (sharing the same finances). After confirming the above, please fill in date of confirmation, head of household’s name, and phone number below.

	加算対象児童氏名	生年月日		加算対象児童氏名	生年月日
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		

Date of confirmation  
(the date you fill out this form)

Phone number at which you can  
be contacted during the day

Head of household’s name

同封の案内の内容を了承するとともに、  
氏世帯主 フリガナ  
令和 年 月 日  
日中の連絡先 ( )

2 給付金

If you want to receive payment in the bank account already listed, tick the box for (a). In this case you only need to fill out the front of this page (Side A)

[受取方法]

チェック欄  
①  座店名: 預金種目: □座番号: 9999\*\*\*\*  
座名義人:  
チェック欄  
②  新たに指定する金融機関□座への振込を希望

世帯主本人が確認した場合は、これで終了です。記載内容を確認し、郵送してください。

裏面 D面 ③へ

If you want to receive payment in a different bank account, tick the box for (b) and fill in your account information on the back of this page (Side D).

\*Babies born on or after 2 December 2023 are also eligible for the payment. However, this must be applied for separately by 30 June 2024. Please contact the call center (☎0120-762-458).

**3** 指定する金融機関口座

- 金融機関口座を記入し、「本人確認書類の写し(コピー)・金融機関口座の写し(コピー)」を同封してください。
- ※ A面①「世帯主」以外の方の金融機関口座を記入した場合、必ず④に記入してください。
- 金融機関の口座をお持ちでない方は、コールセンターまでお問い合わせください。

Deposit Category  
 1. Ordinary  
 2. Current

金融機関名	預金種目	口座名義人(カタカナ)
Name of Financial Institution	①普通 ②当座	Name of Account Holder (Katakana)
支店コード(店番号) ※ゆうちょ銀行以外	口座番号 ※ゆうちょ銀行以外	
記号★ ※ゆうちょ銀行	番号★ ※ゆうちょ銀行	

Code★  
 \*For Japan Post Bank

Branch Code  
 \*For banks other than Japan Post Bank

Account Number  
 \*For banks other than Japan Post

Number★  
 \*For Japan Post Bank

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。

代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ	代理人住所(所在地)	〒 - - 口中の連絡先( ) -
代理人生年月日	年 月 日	世帯主との関係	<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input type="radio"/> その他(続柄: )

世帯主氏名 (署名又は記名をしてください)

\*Only required if confirmation or receipt of payment is carried out by a proxy other than the head of household.  
 Fill in the name, address, and date of birth of the proxy, as well as their relationship to the head of household. Attach a copy of a personal ID document belonging to the proxy.  
 Contact the call center for inquires relating to proxies.

世帯主の本人確認書類の写し(コピー) 立書(様式は任意)または委任状  
 ・世帯主の本人確認書類の写し(コピー)

If you filled out new bank information on this side of the page (Side D), enclose a copy of a personal ID document and a copy of your bank book (or a copy of your cash card if you do not have a bank book).

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。

代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ シズオカ ハナコ 静岡 花子	代理人住所(所在地)	静岡市葵区XXXX 〒 420 - XXXX 口中の連絡先( 054 ) 221 - XXXX
代理人生年月日	昭和00年 00月 00日	世帯主との関係	<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input checked="" type="radio"/> その他(続柄: 妹)

世帯主氏名 (署名又は記名をしてください) 静岡 太郎

世帯主との関係が「その他」の場合、必ず続柄(妹・弟・長女・長男等)をご記入願います。

## ②-2 Benefit Payment to Households with Children (¥50,000 per Child)

### How to Fill Out Confirmation Form:

\*When bank account for payment is not listed.

提出

A面

## ②-2 子ども加算給付金（5万円）の確認書の書き方

※振込先口座記載無し

静岡市長 難波喬司 

### 物価高騰重点支援給付金支給のお知らせ

令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当すると想定されるため、以下のとおり支給額等をお知らせします。

静岡市物価高騰重点支援給付金

子ども加算

確認書

提出期限:令和6年6月30日(日)  
[当日消印有効]

1

## 確認事項

右の二次元コードをスマートフォン等で読み取ることによって電子申請ができます。



Please confirm the following:

The children listed here as “children applicable for additional payment” are in fact your dependent children (sharing the same finances). After confirming the above, please fill in date of confirmation, head of household’s name, and phone number below.

	加算対象児童氏名	生年月日		加算対象児童氏名	生年月日
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		

Date of confirmation  
(the date you fill out this form)

Phone number at which you can  
be contacted during the day

Head of  
household’s name

私は、封の案内の内容を了承するとともに、上 当することで間違 ありません。

確認日	令和 年 月 日	氏世帯名主	フリガナ	日中の連絡先( )
-----	----------	-------	------	-----------

2

## 給付金受取方法

- ・裏面「D面③指定する金融機関口座」に記入が必要です。
- ・裏面「D面③」に口座を記入し、本人確認書類の写し(コピー)、通帳の写し(コピー)を同封してください。
- ・B面記入例の表記と異なっていますが、問題はありません。裏面へお進みください。

Fill in your bank account number on the back of this page (Side D) and enclose a copy of a personal ID document and a copy of your bank book (or a copy of your cash card if you do not have a bank book).

\*Babies born on or after 2 December 2023 are also eligible for the payment. However, this must be applied for separately by 30 June 2024. Please contact the call center (☎0120-762-458).

**3** 指定する金融機関口座

- 金融機関口座を記入し、「本人確認書類の写し(コピー)・金融機関口座の写し」を同封してください。
- ※ **A面①「世帯主」以外の方の金融機関口座を記入した場合、必ず④に記入してください。**
- 金融機関の口座をお持ちでない方は、コールセンターまでお問い合わせください。

Deposit Category  
 1. Ordinary  
 2. Current

金融機関名	預金種目	口座名義人(カタカナ)
Name of Financial Institution	①普通 ②当座	Name of Account Holder (Katakana)
支店コード(店番号) ※ゆうちょ銀行以外	口座番号 ※ゆうちょ銀行以外	
記号★ ※ゆうちょ銀行	番号★ ※ゆうちょ銀行	

<b>Code★</b> *For Japan Post Bank	<b>Branch Code</b> *For banks other than Japan Post Bank	<b>Account Number</b> *For banks other than Japan Post Bank	<b>Number★</b> *For Japan Post Bank
--------------------------------------	---	--	--

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。

代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ	代理人住所(所在地)	〒 - - 口中の連絡先( ) - -
代理人生年月日	年 月 日	世帯主との関係	<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input type="radio"/> その他(続柄: )

世帯主氏名 (署名又は記名をしてください)

\*Only required if confirmation or receipt of payment is carried out by a proxy other than the head of household.

Fill in the name, address, and date of birth of the proxy, as well as their relationship to the head of household. Attach a copy of a personal ID document belonging to the proxy.

Contact the call center for inquiries relating to proxies.

**記入例** 「黒色のボールペン」ではっきりと正確にご記入ください。消せるタイプのペンや鉛筆は、使用しないでください。

**4** A面①の代理人が確認・受給を行う場合

- 下記に記入をしてください。世帯主の配偶者・親・子等であっても代理人となります。
- 世帯主との関係が「その他」の場合は、カッコ内に関係をご記入ください。また、下表の添付書類を同封してください。

下記の者を代理人と認め、物価高騰重点支援給付金の確認・受給を委任します。

代理人氏名(名称) (署名又は記名をしてください)	フリガナ シズオカ ハナコ 静岡 花子	代理人住所(所在地)	静岡県葵区XXXX 〒420-XXXX 口中の連絡先(054) 221-XXXX
代理人生年月日	昭和00年 00月 00日	世帯主との関係	<input type="radio"/> 同一世帯 <input type="radio"/> 法定代理人 <input checked="" type="radio"/> その他(続柄: 妹)

世帯主氏名 (署名又は記名をしてください) 静岡 太郎

世帯主との関係が「その他」の場合、必ず続柄(妹・弟・長女・長男等)をご記入願います。