

〒444-0001

12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678



KZ-000001#

1000000011

# 岡崎市非課税世帯等生活応援金(7万円) 支給決定通知

**本給付金の申請は不要です。**

**支給予定日:令和6年1月31日(水)**

振込先口座を変更または給付金を辞退する場合のみ**令和6年1月19日(金)必着**までに右の口座変更・辞退届をご提出ください。

※振込先口座を変更する場合は、支給予定日以降での振り込みとなる場合があります。

岡崎市非課税世帯等生活応援金(7万円)につきまして、以下の通り支給いたしますので、お知らせします。本通知書は給付金の振り込みが完了するまで、お手元で保管してください。

## 給付金の概要

支給対象者	次の支給要件を全て満たす世帯 (1)基準日(令和5年12月1日)において岡崎市に住民登録がされていること。 (2)世帯員全員の令和5年度の住民税均等割が非課税であること。
支給額	1世帯あたり7万円
受給権者	支給対象世帯の世帯主
支給方法	口座振込

## 振込先口座

前回の岡崎市非課税世帯等生活応援金(3万円)の支給口座へ振り込みを行います。情報保護のため口座番号の一部を\*\*\*\*で隠しています。

口座名義人(カナ)	アイウエオカキクケコ サシスセソ	金融機関	123456789012 34567890
口座種別 口座番号	普通 *****567	支店名	123456789012 34567890

## お問い合わせ

### 岡崎市給付金コールセンター

受付期間:令和6年(2024年)5月31日(金)まで  
平日午前8時30分~午後5時15分

TEL 0564-23-6755

## 口座変更・辞退届

岡崎市長あて



1000000011

## 支給要件

※支給要件に該当しない場合は、裏面の「給付金を辞退する場合」に記入のうえ、本人確認書類を同封して本書「口座変更・辞退届」を提出してください。

### 【支給要件】

次の支給要件を全て満たす世帯

- 基準日(令和5年12月1日)において岡崎市に住民登録がされていること。
- 世帯員全員の令和5年度の住民税均等割が非課税であること。

※以下の場合は、支給要件に該当しません。

- 世帯員全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている場合。
  - 世帯員が1人でも租税条約による住民税の免除を届け出ている場合。
  - 住民税の申告内容が変更され、課税された場合。
- ※申告せず受給した場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

## 振込先口座の変更または給付金を辞退する場合

裏面に必要事項をご記入の上、本面を切り離し、添付書類と合せて返信用封筒にてご返送ください。

※振込先口座を変更する場合は、支給予定日以降での振り込みとなる場合があります。

※提出締め切り日は**令和6年1月19日(金)必着**となります。

※生活応援金の受給を辞退する場合は、裏面の署名欄に世帯主の署名をご記入し、ご返送ください。

## 添付書類について

添付書類を返信用封筒に同封してください。

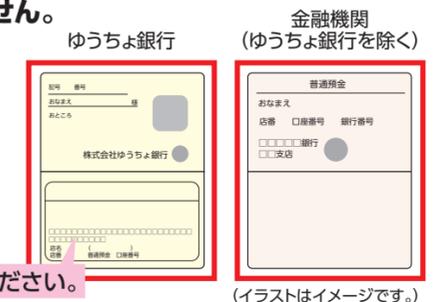
※貼付けは必要ありません。

### ①口座が確認できる書類のコピー

金融機関名・口座番号・**口座名義人(カナ)**が分かる(通帳見開きページ全面等)通帳のコピーを同封してください。

Web通帳の場合は、マイページ等の印刷でも可

※辞退の場合は必要ありません。



### ②本人確認書類(世帯主・代理人)のコピー

有効期限内の運転免許証、マイナンバーカード(マイナンバー通知カードは不可)、健康保険証、年金手帳、パスポート、在留カード等のコピーを同封してください。



キリトリ線

キリトリ線

### 振込先口座を変更する場合のみ、ご記入ください。

- 口座情報をご記入の上、口座が確認できる書類及び本人確認書類のコピーを同封してください。
- ※添付書類の詳細は、表面をご確認ください。
- ※振込先口座を変更する場合は、支給予定日以降での振り込みとなる場合があります。
- ※世帯主の口座に限ります。世帯主と異なる口座名義人の場合は、以下代理人記入欄もご記入ください。

届出日	令和6年	月	日	電話番号	-	-
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。						
口座名義人(カナ)	カタカナで記入					
金融機関名	金融機関コード	支店名(店名)	店番号(店番)	種別	口座番号(右詰め)	
銀行 金庫 信組 農協 漁協		店 本店 支店 本所 支所 出張所		普通 当座		

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、通帳の見開きページの下部にある受取口座情報をご記入ください。  
 ※ゆうちょ銀行の金融機関コードは「9900」です。

### 口座名義人が世帯主と異なる場合

- 世帯主以外が受給する場合に限り、ご記入ください。
- 世帯主・代理人両方の本人確認書類のコピーを同封してください。
- ※成年後見人が代理で受給する場合は、登記事項証明書のコピーを同封してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
			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、岡崎市非課税世帯等生活応援金(7万円)の受給を委任します。		世帯主署名 (または記名押印)		

### 給付金を辞退する場合のみ、ご記入ください。

- 岡崎市非課税世帯等生活応援金(7万円)の受給を辞退する場合に限り、ご記入ください。
- 確認のため、コールセンターよりお電話させていただく場合があります。
- ※本人確認書類のコピーを同封してください。

届出日	令和6年	月	日	電話番号	-	-
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。						
岡崎市非課税世帯等生活応援金(7万円)の受給を辞退します。			世帯主署名			

### 口座変更・辞退届 記入例

ボールペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆等の消えやすい筆記用具によるご記入はおやめください。

書き損じた場合は、二重線で消してください。

### 振込先口座を変更する場合のみ、ご記入ください。

届出日	令和6年	1月	9日	電話番号	064 - 23 - 6755	
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。						
口座名義人(カナ)	カタカナで記入 オカザキ タロウ					
金融機関名	金融機関コード	支店名(店名)	店番号(店番)	種別	口座番号(右詰め)	
岡崎市役所	1234	岡崎	567	普通	0123456	
銀行 金庫 信組 農協 漁協		店 本店 支店 本所 支所 出張所		普通 当座		

ゆうちょ銀行の場合  
「9900」をご記入ください。

新たな口座へ振り込みを希望する場合は  
添付書類の提出が必要です

ゆうちょ銀行の場合  
通帳の見開きページの  
下部にある受取口座情報  
をご記入ください。



### 口座名義人が世帯主と異なる場合

- 世帯主以外が受給する場合に限り、ご記入ください。
- 世帯主・代理人両方の本人確認書類のコピーを同封してください。
- ※成年後見人が代理で受給する場合は、登記事項証明書のコピーを同封してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	オカザキ タロウ	子	大正・昭和・平成 62年 6月 25日	〒 444 - 8601 岡崎市十王町二丁目9番地 日中に連絡可能な電話番号 0564 ( 23 ) 6755
上記の者を代理人と認め、岡崎市非課税世帯等(7万円)の受給を委任します。		世帯主署名 (または記名押印) 岡崎 花子		

代理受給の方がご記入ください。

世帯主の方がご署名ください。

提出締め切り日は令和6年1月19日(金)必着までとなります。  
提出締め切り日までに返送がない場合は、表面記載の振込先口座への振り込みを行います。