

# 전력·가스·식료품 등 가격 급등 긴급지원금부금 지급요건 확인서 기입 예

## 도쿄로자와시 전력·가스·식료품 등 가격 급등 긴급지원금부금 지급요건 확인서

전력·가스·식료품 가격 급등 긴급지원금부금에 대하여 2022년도의 주민세 과세 상황에 근거하여 지급대상자에 해당되기 때문에 아래와 같이 지급 예정액을 알려 드립니다. 아래의 내용을 확인하고 **2023년 1월 31일** 까지 이 확인서를 반송해 주십시오.

A

지급 방법	계좌 입금
지급 계좌	〇〇은행 〇〇지점 보통 ****000 (계좌 명의 *****)
지급액	50,000엔

이곳에 수정할 수 없습니다. A와는 다른 계좌로 입금하길 희망하는 경우나 A의 계좌란에 "계좌정보가 없습니다."라고 기재되어 있는 경우에는 D·E를 기입해 주십시오.

\*지급일에 대해서는 실사 후 지급 결정 통지를 통해 알려 드립니다.  
\*상기의 지급 계좌는 주민세 비과세 세대 등 임시특별금부금 시에 사용한 계좌 정보를 바탕으로 기재하였습니다. 또한, 그 때에 대리 수급에 의해 지정된 계좌에 대해서는 게재하고 있지 않습니다.

### ■세대주 분이 기입해 주십시오.

확인란 아래 항목을 확인하고 **확인 후에 체크란(□)에 체크(✓)를 해 주십시오**

B

<input checked="" type="checkbox"/>	① 세대 전원이 주민세가 부과된 다른 친족 등의 부양을 받고 있지 않습니다.
<input checked="" type="checkbox"/>	② 세대 중에 주민세 과세 대상이 되는 소득이 있음에도 미신고인 사람은 없습니다.

①, ②의 내용을 확인하고 해당이 되면 □에 ✓표시를 해 주십시오.  
\*①, ②양쪽에 ✓가 없으면 지급 대상에서 제외됩니다.

\*① 및 ② 양쪽에 체크가 되어 있는 경우에 한하여 지급 대상에 해당이 되며 금부금을 지급받을 수 있습니다. (어느 하나라도 체크가 없는 경우에는 지급 대상에 해당되지 않으며 금부금을 지급받을 수 없습니다.)  
\*조세조약에 의한 주민세 면제를 신고한 사람이 있는 경우에는 지급 대상이 되지 않습니다.  
\*확인 내용이 잘못되어 있는 경우에는 금부금 반환을 요청하는 경우가 있습니다. 주민세의 취급으로 부양을 받고 있는지 모를 때에는 부모나 자녀 등 가족에게 확인해 주십시오. 또한, 의도적으로 허위로 기재를 한 경우에는 부정수급으로서 사기죄로 처벌 받을 수도 있습니다.  
\*상기의 답변 기한까지 회신이 없는 경우에는 본 금부금의 지급을 거부한 것으로 간주합니다.

이곳에 ×를 표시하면 금부대상에서 제외됩니다.

\*본 금부금을 수급하지 않는 경우 우측란의 □에 ×로 표시하십시오.

【우리 세대는 금부금을 받지 않겠습니다 □】

상기 기입 내용에 틀림이 없습니다.

C

확인일	테이와	4	년	12	월	1	일
세대주 성명	〇〇 太郎					연락 전화번호	123 - 0456 - 7890

• 확인일, 세대주 성명, 주간에 연락 가능한 전화번호를 반드시 기입해 주십시오.

금부 대상이고 A에 기재한 계좌에 입금을 받으실 분 또는 금부대상 외인 분은 여기까지 기입하면 완료입니다.

### 다른 계좌로 입금을 희망하는 경우

아래에 해당되는 분은 □에 ✓를 표시해 주십시오.  
• A 이외의 계좌를 희망하는 분  
• A의 지급 계좌란에 "계좌 정보가 없습니다."라고 기재가 되어 있는 분

#### ■아래에 해당되는 분만 기입해 주십시오.

- 기재된 계좌를 이미 해약했다거나 하는 등의 이유로 상기 A의 지급계좌와 다른 계좌로 입금을 희망하는 분
- 상기 A의 지급 계좌란이 공란인 분

D  상기 A 계좌 대신(또는 상기 A의 계좌란이 공란인 경우), 아래 E의 계좌로 입금을 희망합니다.

\*하기 단에 기재하신 후, 우측의 수급자의 H 입금처 금융기관 계좌 확인서류와 G 본인 확인서류의 첨부가 필요합니다.  
\*장기간 입출금이 없는 계좌를 기입하지 마십시오.

E

금융기관명	지점명	분류	계좌번호							계좌명의(가타카나로 읽는 법)	
			*오류란 정렬로 기재해 주십시오							계좌명의	
〇〇〇	1.은행 2.양곡 3.신용 4.신용조합 5.농협 6.어협 7.신협·정밀농협 8.신협 9.농협 10.농협 11.농협 12.농협	1.보통 2.저축 3.기타 4.기타 5.기타 6.기타 7.기타 8.기타 9.기타 10.기타 11.기타 12.기타	1	2	3	4	5	6	7	マルマル	知ウ
										〇〇	太郎

\*금융기관에서 계좌를 개설할 수 없는 등, 계좌를 통한 수령이 불가능한 분은 도쿄로자와시 가격 급등 긴급지원금부금 콜센터(0120-944-065)까지 문의해 주십시오.

희망하는 입금 계좌를 기입해 주십시오.

\*우측 면에 첨부하는 계좌 확인 서류와 동일한 계좌 정보를 기입해 주십시오.

\*유초 은행을 희망하는 분은 "기호 및 번호"가 아니라 통장의 좌우 양면 페이지의 은행 사용란에 기재된 "점명·예금종목·계좌번호"를 기입해 주십시오.

\*계좌명의(가타카나로 읽는 법)은 통장의 표기대로 정확하게 기입해 주십시오.

예) 탁음이냐 "カシカイヤ"와 "カ" 등

(뒷면에 계속됩니다)

## 대리 수급을 하는 경우

### ■ 대리 확인 · 수급을 하는 경우

대리 확인 · 수급을 하는 경우에는 아래 F란에 대리인의 정보를 기입해 주십시오.

우리가나 대리인 성명 花子	세대주의 관계 妻	대리인 생년월일 3년 8월 31일	대리인 주소 市〇〇町1丁目-1-1 전화번호 111 (222) 3333
F 상기인을 대리인으로 인정하고 가격 급등 긴급지원금부금의 확인 · 청구 수급 을 위임합니다. -법정대리인의 경우 위임 방법은 확인 · 청구 및 수급 선택이 필요하지 않습니다.		세대주 성명 太郎	서명(또는 기명 날인) 인

※세대주 성명은 원래의 급부 대상자 성명입니다.

- 신청 · 수급자 본인을 대신하여 대리로 신청하는 경우에만 기입해 주십시오.
- 위임하는 범위(신청 · 청구, 수급 등)를 선택하고 ○으로 표시해 주십시오.  
(위임장을 대신하게 됩니다)
- 대리 신청 · 수급의 경우에도 좌측 면 B · C · D · E의 정보를 반드시 기입해 주십시오.
- 세대주 성명은 C에 기입한 세대주 성명과 동일하게 해 주십시오. 또한, 서명(자필서명)이 아닌 경우에는 날인이 필요합니다.

## 대리 수급을 하는 경우

### 다른 계좌로 입금을 희망하는 경우

본인 확인 서류와 계좌 확인 서류 제출은 필수입니다.  
아래 테두리 선 내에 서류를 첨부해 주십시오.

### G세대주(대리 수급하시는 경우에는 대리인) 본인확인서류 사본 첨부

※좌측의 A에 기재한 계좌 이외의 계좌로 입금을 희망하는 경우  
또는 대리인의 확인(수급)하는 경우에는 제출해 주십시오.  
※성년후견인(보좌인)의 경우에는 본인 확인서류 외에 등기사항증명서의 사본도 필요합니다.

첨부 서류 예 ※아래 서류 중 하나

- 운전면허증 사본
- 주민기본대장카드 사본
- 여권(일본 여권) 사본
- 특별영주자 증명서(사진 부착) 사본
- 마이넘버카드(앞면) 사본
- 건강보험증 사본
- 채류카드(사진 부착) 사본
- 연금 수첩 사본 등

※제출하신 서류는 반환되지 않으므로 반드시 사본(복사)을 첨부해 주십시오  
(원본은 보내지 마십시오).

테두리 선 내에 세대주(대리 수급의 경우에는 대리인)의 본인 확인 서류 사본을 첨부해 주십시오.

주의점

- 스테이플러는 사용할 수 없습니다.
- 이미지가 선명하지 않은 경우에는 서류가 미비된 것으로 간주합니다.
- 성년후견인(보좌인)의 경우에는 등기사항증명서 사본도 필요합니다.

### H 입금처 금융기관 계좌확인서류 사본 첨부

※좌측의 A에 기재한 계좌 이외의 계좌로 입금을 희망하는 경우에는 좌측의 E에 기입한 입금을 희망하는 계좌의 확인 서류 사본(복사)을 첨부해 주십시오.

첨부 서류 예 ※아래 서류 중 하나

- 수령 계좌의 금융기관명, 계좌번호, 계좌명의인(가타카나로 읽는 법)을 알 수 있는 통장 표지 사본
- 유초 은행은 좌우 양면 페이지(계좌번호 등이 기재되어 있는 부분)의 사본
- 현금카드 사본 등

테두리 선 내에 희망하는 입금처 금융기관 계좌 확인 서류의 사본을 첨부해 주십시오.

주의점

- 스테이플러는 사용할 수 없습니다.
- 이미지가 선명하지 않은 경우에는 서류가 미비된 것으로 간주합니다.
- E란에 기입한 입금 계좌의 확인 서류를 첨부해 주십시오.

문의처 : 도쿄로자わ시 가격 급등 긴급지원금부금 콜센터

☎0120-944-065 평일 9:00~17:15(연말연시·토, 일, 공휴일 제외)

2023년 1월 31일까지