

地址
户主姓名
确认书编号

令和6年 月 日

【咨询地址】
小松市政府儿童家庭部
育儿支援课 补助金负责人
【电话】 0761 (24) 8057
【传真】 0761 (24) 4312
【E-Mail】 shien@city.komatsu.lg.jp
【电话受理时间】 周一～周五 9:00～17:00

住民税非课税家庭等の物价高対策补助金（对育儿家庭的加算支付）支付通知

关于针对不征收住民税家庭等の物价高対策补助金，根据令和5年度住民税的征税情况，符合支付对象，通知如下。

（我们已经发送给截至令和5年12月1日为止的户主。）

1. 领取人

姓名		出生日期	
地址			

2. 对象儿童	姓名	出生日期
1		平成（令和） 年 月 日
2		平成（令和） 年 月 日
3		平成（令和） 年 月 日
4		平成（令和） 年 月 日
5		平成（令和） 年 月 日
6		平成（令和） 年 月 日
7		平成（令和） 年 月 日
8		平成（令和） 年 月 日

※令和5年12月1日，为同一家庭的儿童（18岁以下，即平成17年4月2日出生以后的儿童）。

3. 支付金额

对象儿童人数	人	支付金额	日元
--------	---	------	----

※支付金额为，每名符合条件的儿童一律50,000日元。（例）如果有3名符合条件的儿童，则为50,000日元×3人=150,000日元。

4. 支付方法 （原则上，将支付到户主的银行账户。）

支付方法	银行转账	计划在令和6年3月26日进行转账。			
汇款 账户	金融机构	*****		*****	
	存款项目	*****	账户号码	*****	账户名义人 *****

上述汇款账户记载着向住民税非课税家庭等支付紧急支援补助金的账户信息。

请确认所列账户信息，如需更改转账账户，请在令和6年3月18日（截止日期）前提交背面的账户变更申请表。

※如果没有更改，无需提交。

如果您拒绝领取补助金，请联系育儿支援课。

4. 注意事项

- 如果在支付补助金后发现由于修正申报等原因不再符合支付条件，则可能需要返还补助金。
- 请注意“电话诈骗”和“榨取个人信息”。

.....✂きりとり✂.....

☐ 代替之前通知函的汇款账户,请向以下的账户汇款。

金融机构名称	支行名
--------	-----

[illegible]

收款账户与户主不吻合时，请填写以下内容。

	假名
	代理人的姓名

代理人		1. 同一个家庭 2. 法定代理人 3. ※其他 ()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
				白天可以联系的电话号码 ()
认可上述人员为代理人，并委任其领取紧急支援补助金				户主姓名 签名(或盖章) 

※本人（代理人）提交确认文件※个人编号卡（附带照片）、驾驶证、护照、健康保险证等的复印件（任意一张）

如果您希望将补助金转入首页所列账户以外的账户，或者由您的代理人确认后（领取时），请提交此表格。