

地址
户主姓名
确认书编号

【咨询处】
小松市政府健康福祉部
交流福祉课紧急支援补助金担当
【电话】0761(24)8055
【传真】0761(23)0294
【E-Mail】fukushika@city.komatsu.lg.jp
【电话受理时间】 周一~周五 9:00~17:00

仅征收住民税均等割的家庭紧急支援补助金支付通知

关于仅征收住民税均等割的家庭紧急支援补助金，根据您的2023年度住民税的征税状况，属于支付对象，通知如下
(我们将于 令和5年12月1日 起将发送给户主)

1. 领取者

姓名		出生年月日	
地址			

2. 支付金额

支付金额	100,000日元
------	-----------

3. 支付方法

支付方法	账户汇款	将于 令和6年○月○日 汇款到以下账户,请确认收款				
汇款 账户	金融机构	*****			*****	
	存款项目	*****	账户号码	*****	账户持有人姓名	*****

上面的汇款账户记载着过去支付补助金时的账户信息。请确认所列账户，如您希望更改转账账户，
请在**令和6年3月7日**（截止日期）之前提交后面的账户变更申请表， ※如果没有变更，则无需提交。

4. 注意事项

如果符合以下 (1)、(2)、(3) 和 (4) 中的任何一项，请于令和6年3月7日之前
请与我们联系。

- ①截至令和5年12月1日、所有家庭成员都接受了住民税征收对象的亲属的抚养。
- ②截至令和5年12月1日的家庭成员中，没有需要缴纳住民税所得割却未申报的人。
- ③已经领取了仅征收住民税均等割的家庭紧急支援补助金。
- ④拒绝接受此次补助金。

※即使在决定支付补助金后，如果发现属于注意事项范围内，也有要求返还补助金的情况。

针对此次仅征收住民税均等割的家庭紧急支援补助金，请注意“汇款欺诈”和“窃取个人信息”的手法。

如果您在家中或工作单位等地，接到自称都道府县・市区町村或国家(的职员)等的可疑电话或邮件时，
请拨打您所知的市区町村和最近的警察署或警察咨询专用电话(9110)联系。

外语介绍 ↓

English
Português
Tiếng Việt
中文



※きりとり※

账户变更申请书

如果您已经解约首页所记载的账户，希望汇款到与上述账户不同的账户时、请填写以下栏。

☐ 代替之前通知函的汇款账户,请向以下的账户汇款。

【收款账户填写栏】※请填写以下栏，并附上汇款金融机构账户确认文件(存折复印件)。

金融机构名称	支店名	分类	账户号码 ※请从右边写起	账户持有人姓名 ※请与您存折上的记载一致
1.银行 4.信连 7.信渔连 2.金库 5.农协 3.信组 6.渔协	本・支店 本・支所 出张所	1 普通 2 当座		
金融机构编号	店号			

邮政银行	存折记号 如果有第 6 位数字，请在“ ” 栏中 填写	账户号码 ※请从右边写起	账户持有人姓名 ※请与您存折上的记载一致
如果选择邮政银行，请填写存折的左上角或银行卡上记载的记号和号码。	1 0 ※		

代理领取申请书

收款账户与户主不吻合时，请填写以下内容。

【通过代理人领取补助金时】

代 理 人	姓名 代理人的姓名	与户主的关系	代理人的出生年月日	代理人的住址
		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) 印

※“与户主的关系：其他” 指的是亲属及其他平时照顾户主经市长特别认可的人。

※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。