

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

令和6年度新的住民税免税家庭等补助金发放通知

关于发放令和6年度新的住民税免税家庭等补助金，根据您的令和6年度住民税的征税状况，属于支付对象，通知如下。
(我们将发送给截至令和6年6月3日的户主)

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7月25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	*****

上述的汇款账户是已在个人编号门户网站等登记完毕的领取者名义的公共资金接收账户信息，
或过去已接受过补助金的账户信息。请确认记载的账户，如果希望更改汇款账户的话，
请在令和6年7月16日（星期二）(截至日期)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，则不属于本次发放对象，请于令和6年7月16日之前
与我们联系。

- ①截至令和6年6月3日、所有家庭人员都接受了住民税征收对象的亲属的抚养。
- ②截至令和6年6月3日的家庭人员中，没有需要缴纳住民税所得割却未申报的人。
- ③已经在其他区市町村领取了令和5年度住民税免税家庭紧急支援补助金（追加发放7万日元）、
已经领取了令和5年度住民税仅均等割课税家庭紧急支援补助金（10万日元）、
令和6年度新的住民税免税家庭等补助金（10万日元）。※包括截止日期前未完成手续或放弃的家庭。
- 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。

针对令和6年度新的住民税免税家庭等补助金，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，
请拨打您所联系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.渔協	本・支店 本・支所 出張所	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	代理人的姓名 假名	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。