

物価高騰対応重点支援給付金(1世帯あたり3万円) 給付のご案内 〈令和6年度住民税非課税世帯〉

★受給には、手続きが必要です★

今回日野市では、令和6年12月13日時点で、令和6年度住民税が非課税となる世帯に対し、1世帯あたり3万円を給付します。給付金を受給するためには、下記の確認及び手続きが必要です。詳細は、本紙裏面の「記入例」を確認してください。

■同封書類のご案内

- (1) 本紙ご案内
「物価高騰対応重点支援給付金(1世帯あたり3万円)給付のご案内」及び記入例(両面)
- (2) 確認書
「令和6年度日野市物価高騰対応重点支援給付金(非課税世帯分)確認書兼請求書」
- (3) 返信用封筒

返信期限

令和7年4月30日(水) 消印有効

同封の返信用封筒(切手不要)にて返送してください。
※オンライン(電子申請)や受付窓口でも確認書のご提出が可能です

確認及び手続き

- (1) 振込を希望する口座情報をご記入ください。

➡ 確認書表面下段の【受給口座記入欄】にご記入の上、下記本人確認書類及び口座確認書類を添付し提出してください。

本人確認書類	マイナンバーカード(表面)、運転免許証、保険証等の <u>コピー(写し)</u> いずれか1つを添付してください。
口座確認書類	金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義(カナ)の分かる通帳 又はキャッシュカードの <u>コピー(写し)</u> を必ず添付してください。

- (2) 確認書表面上段「以下世帯主の方が記入してください。」のチェック欄(□)を確認し、該当する場合はチェック欄(□)にレ点を入れてください。該当しない場合、給付対象にならず給付金は受給できません。

※① 別世帯の課税者である親や子に世帯の全員が扶養されている場合は、給付対象外です

※② 世帯の中に、住民税が課税となる所得のある方が一人でもいる場合は、給付対象外です

※給付を辞退される場合は、お手数ですが確認書の余白に「受給を辞退する」旨、記入していただき、同封の返信用封筒にて返送いただくか、コールセンターまで連絡してください

- (3) 確認書表面中段世帯主氏名、確認日、連絡先電話番号(日中つながる電話番号)を記入してください。

※代理人が確認する場合は、確認書裏面上段の【代理確認・受給を行う場合】に記入し、本人確認書類及び代理人確認書類のコピー(写し)を必ず添付してください

本人確認書類
及び
代理確認書類

マイナンバーカード(表面)、運転免許証、運転経歴証明書、健康保険証、
パスポート等のコピー(写し)いずれか1つ

〈成年後見人〉代理人確認書類の写し、登記事項証明書の写し(委任状不要)

〈保佐人・補助人〉代理人確認書類の写し、登記事項証明書の写し(委任状不要)
及び代理権目録の写し

その他

- (1) 返信用封筒の〒191-8790は、日野市専用の受取人払いの私書箱ですので、切手を貼らずに直接郵便ポストに投函してください(七生支所や豊田駅連絡所などの市の出先窓口には持ち込まないようお願いいたします)。
- (2) 到着後、不備等無ければ約3～4週間で口座に振込予定ですが、返信が一定期間集中した場合は、それ以上のお時間がかかりますことをご承ください。
- (3) 不備があった場合は、「書類不備通知書」を発送しますので、指定期限までに不備書類の返送が必要となります。
- (4) 給付決定後「支給決定通知書」を発送します。また、世帯内に令和6年12月13日時点で18歳以下の児童が確認できた場合、子育て加算給付分(対象児童1人あたり2万円)も併せて振り込みます。

なお、修正申告などで非課税ではなくなった場合は、確認書の返信があっても給付対象外となり、受給することが出来なくなります。



「振り込め詐欺」や「個人情報の詐取」にご注意ください!



お問い合わせ先

日野市 住民税非課税世帯等給付金コールセンター

令和7年6月30日(月)まで

〈受付時間〉平日 9:00～17:00 (土日祝日除く)

☎050-5527-4093

お電話での
お問い合わせが
困難な方は

FAX 042-583-4198

または メール kyufu@city-hino.jp

「住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金担当」までお問い合わせください。

【受付窓口】



日野市役所
2階東側
(食堂、売店側)

令和7年4月30日(水)まで

〈受付時間〉平日 9:00～17:00
(土日祝日除く)

※書類の記入方法等について直接お問い合わせしたい時は、受付窓口へお越しください。体調のすぐれない方は日にちをずらしてお越しください。ようご協力をお願いいたします

記入例

- ・太枠線内の該当項目を黒のボールペンなどで、はっきりと正確にご記入ください。
- ・消せるタイプのペンや鉛筆の使用はできません。

令和6年度日野市物価高騰対応重点支援給付金(非課税世帯分)
確認書兼請求書

表面

第1号様式 **表面**

お問い合わせ番号

発行日

**令和6年度日野市物価高騰対応重点支援給付金(非課税世帯分)
確認書兼請求書**

令和6年度日野市物価高騰対応重点支援給付金(非課税世帯分)について、令和6年度の住民税の課税状況に基づき、給付対象の可能性があるので、以下のとおり、お知らせします。
以下の内容を確認して、この確認書を返送してください。 返信期限 令和7年4月30日(水) 消印有効

給付方法 口座振込
振込日 不備の無い確認書の受理日から概ね3～4週間後
給付額 30,000円

■以下世帯主の方が記入してください。

●以下の項目①、②を確認し、確認後に各チェック欄(□)に√点を入れてください。

☒ ① 令和6年度住民税課税者の被扶養者のみで構成される世帯ではありません。

☒ ② 世帯の中に、令和6年度住民税が課税となる所得がある者はいません。

※上記チェック欄(□)①、②両方に√点がある場合に限り、給付対象となります(該当しない場合、給付対象にならず、給付金を受け取れません)
※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、給付対象となりません
※確認内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります
また、意図的に虚偽の記入をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります
※令和7年4月30日までに返信がない場合及び返信した確認書に記載漏れや確認書類の不足等の不備があり、市が定める期日までに必要な対応がされない場合は、市は本給付金の受給を辞退したとみなします

上記記載内容に相違ありません。

世帯主 **日野 太郎** 確認日 令和7年 **00**月 **00**日 連絡先電話番号 **000-0000-0000**

☒ 下記の口座への振込を希望します。

【受給口座記入欄】※下欄に記入の上、振込先**金融機関口座確認書類**を添付してください(長期間入出金のない口座を記入しないでください)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めで記入してください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
〇〇〇 金融機関 コード 000000	〇△〇 本支店 出張所 支店コード 0000	普通	0123456	ヒ / タロウ

ゆうちょ銀行 通帳記号 6桁目がある場合は半角に記入してください 通帳番号 8桁目まで記入してください 口座名義(カナ) 8桁目まで記入してください

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、
日野市 住民税非課税世帯等給付金コールセンター 電話050-5527-4093 (平日9:00～17:00 土日祝日除く)までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面上段の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。▶▶▶

確認事項に該当している場合
√点を入れてください。

必ず確認者(世帯主)ご本人が
署名してください。
確認日、電話番号を忘れずに
記入してください。

振込を希望する口座情報を記入
してください。
※本人確認書類と振込口座を
確認できる書類の写し(コ
ピー)を忘れずに添付してく
ださい。

裏面

第1号様式 **裏面**

【代理確認・受給を行う場合】

フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日 年 月 日	代理人住所 日中に連絡可能な電話番号 ()

上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の

☐ 確認・請求
☐ 受給
☐ 確認・請求及び受給

を委任します。
※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

署名
世帯主

必要書類

振込先金融機関口座確認書類

受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義(カナ)が分かる
■通帳 ■キャッシュカード
等の写し

本人(代理人) 確認書類

■マイナンバーカード(表面) ■運転免許証 ■運転経歴証明書 ■健康保険証 ■パスポート
等の写し(いずれか1つ)

※代理人が確認(受給)する場合は、添付してください
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付
(成年後見人)…登記事項証明書の写し(委任状不要)
(保佐人・補助人)…登記事項証明書の写し(委任状不要)及び代理権目録の写し

提出方法は郵送、オンライン、受付窓口持参のいずれかです。
オンライン(電子申請)は、24時間受付が可能です。
【電子申請URL】 <https://logoform.jp/form/Z9UK/821564>

電子申請はこちら▶

世帯主による確認が困難な場
合は、代理人による確認・受給
ができます。
①代理人の氏名・生年月日・住
所・日中に連絡が可能な電
話番号をご記入ください。
②委任内容を選んでください
(□に√点を入れてください)。
③世帯主ご本人の署名をお願
いします。
※必要書類の写し(コピー)を
忘れずに添付してください。

書類に不備がないかを確認し
してください。