

表面

申請はオンラインでも行えます。
電子申請の場合は右記の二次元コードから
アクセスしてください。

お問い合わせ番号

確認書 [新宿区定额减税补充给付金(不足额给付2)]

支給額 円

→ 給付金の受給を希望する場合、以下の枠内の必要事項の記入が必要です。

新宿区長あて

〈確認・同意事項〉

○令和5年度及び令和6年度に実施された低所得世帯向け給付は、世帯主又は世帯員として対象ではありませんでした。
○令和6年度に実施された当初調査給付は本人分または扶養親族等分として対象ではありませんでした。
○新宿区に於ける決定の結果、新宿区で定额减税补充给付金(不足额给付)支給対象となった場合には給付金が支給
されないことに同意します。
○新宿区が定める期限までに「確認書」の不備に対する修正依頼に回答がない場合(不備が修正されない場合も含む)、
申請を取り下げたものとみなすことに同意します。

(チェック欄) 私は、新宿区定额减税补充给付金(不足额给付)について、自身が対象になることを確認し、
上記の事項に確認・同意したので、不足額給付の受給を希望します。
※チェックがない場合、給付金を受け取れません。

氏名 新宿 太郎

生年月日 令和 7 年 △ 月 △ 日 電話番号 03-XXXX-XXXX

届出住所 金融機関の統廃合等で口座情報が変わっている場合がありますので、必ず最新の口座情報をご記入ください。
金融機関 口座名義(片仮名) シンジュク タロウ 支店名 新宿

支店番号 1 2 3 4 5 6 7

口座名義(片仮名) 新宿 太郎

代理で受給する場合は(届出住所の名義が本人と異なる場合は、必ず記入してください。)

本人 新宿 太郎 代理人 新宿 花子

利用同一家庭の人員の名义の口座領取時、請画“○”。
利用同一家庭以外的人员的名义の口座領取時、請画“○”。
請随附対象者本人及代理人双方の本人确认資料。

① 请填写

请阅读〈确认・同意事项〉,确认、同意之后,在确认栏内打勾。
如果未确认打勾,则不可领取给付金。

② 请填写

请确认打印的对象者姓名之后,填写确认同意日期及可在白天取得联系的电话号码。
希望领取给付金时,需要填写。

③ 请填写汇款账户

请填写金融机构名称、支店名或支店编号、账户号码、账户名义(片假名)。邮储银行和其他金融机构的填写栏不同,敬请注意。

④ 代理领取时(汇款账户的名义与对象者本人不同之时),请务必填写

“与本人的关系”栏为“②其他”时,请随附本人及代理人双方的本人确认资料(※参照以下内容)的复印件。

※本人确认资料...驾驶证/个人编号卡(仅需复印正面)/护照/健康保险证/资格确认书/在留卡/残障者手册等

⑤ 请在此处粘贴账户的确认资料

请粘贴能够确认金融机构名称、支店名或支店编号、账户号码、账户名义(片假名)的汇款账户的存折或银行卡的复印件。

反面

ご利用ありがとうございます。

新宿 太郎 様

店番 12 口座番号 1234 発行番号 123

銀行

支店

TEL. 000-000-000

填写示例也可通过新宿区主页进行确认

英語・中国語・韓国語の記載例は右記二次元コードよりご覧ください。

Access to this 2D code, you can see example how to write the form in English.

中国语的记载例请通过右边的二维码查看。

한국어 기재예는 오른쪽 2D코드에서도 보실 수 있습니다.

https://www.city.shinjuku.lg.jp/fukushi/soumu01_000001_00039.html



关于新宿区定额减税补充给付金(不足额给付)的咨询窗口

关于新宿区定额减税补充给付金(不足额给付),
请浏览新宿区主页。



■ 新宿区定额减税补充给付金(不足额给付)呼叫中心

☎ 0120-008-115 (免费)

【受理时间】工作日的上午8时30分~下午5时15分