

現住所  
世帯主氏名 殿

本人保管用

Ginowan City Welfare General Affairs Division  
Financial Aid for Low Income Households Unit

## FY2023 Ginowan City Financial Aid for Low Income Households

In light of soaring food and energy prices, Ginowan City is offering eligible low income households, which are particularly affected by rising costs, a financial aid of 30,000 yen per household.

### 1. Eligibility

A resident who was registered in the city's Basic Resident Register as of May 1, 2023 and who is the head of a household as defined in ① or ②.

- ①A household in which all the members are exempt from the fiscal year 2023 per capita levy of resident tax  
②A household in which all the members are exempt from the fiscal year 2023 per income levy of resident tax

(including taxation based on per capita levy only)

\*In Ginowan City, the eligibility criteria has been expanded to cover the households described in ②.

### 2. Payment amount

30,000 yen per household (one-time only)

### 3. Application deadline

〇〇, 2023 (〇) \*must be postmarked by this date

\*You will be considered to have forfeited your application if you miss the submission deadline.

### 4. Submitting an application

Please complete the confirmation form on the right and mail it back to the Ginowan City Office using the return envelope provided. If your bank details are not printed on the top of the form or if you wish to have the payment deposited into a bank account other than the registered account, please provide your bank details on the form. You must also provide a copy of your ID and a proof of bank details.

#### ◆Contact◆

Ginowan City Financial Aid for Low Income Households Call Centre

0 1 2 0 - 4 7 2 - 4 5 0

Hours: 9:00-17:00 (excluding weekends and holidays)

Ginowan City Office Department of Welfare Welfare General Affairs Division (TEL: 098-893-4130)

別紙様式第1号 (第6条関係)

世帯主氏名 殿  
現住所

発行日 令和〇年〇月〇日  
宜野湾市長 松川 正則

### 令和5年度宜野湾市低所得世帯等支援給付金支給要件確認書

令和5年度宜野湾市低所得世帯等支援給付金支給要件確認書について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当する可能性があるため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。以下の内容を確認して、令和5年〇月〇日までに、この確認書を返送してください。

支給方法 口座振込  
支給口座 〇〇銀行 〇〇支店 普通 \*\*\*\*000 (口座名義)  
支給額 30,000円

■世帯主の方が記入して下さい。

以下の項目と注意事項を確認し、記載内容に相違なければ、世帯主氏名、確認日、電話番号をご記入ください。

All the members of the household who had an income that  
is subject to the per income levy of resident tax have filed a tax return.

※上記確認項目にあてはまらない場合、支給対象者に該当せず、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、支給対象となりません。  
※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、意図的に虚偽の記載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。  
※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり宜野湾市が定める期限までに必要な修正が行われない場合、宜野湾市は本給付金の支給を辞退したとみなします。  
※本給付金を受給しない場合は、右欄に〇印をご記入ください。 【 私の世帯は給付金を受給しません ( ) 】

上記確認内容に相違ありません。

世帯主氏名 (自署)		確認日	令和	年	月	日	日中に連絡可能な電話番号	
---------------	--	-----	----	---	---	---	--------------	--

記載された口座をすでに解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下の欄に記入してください。

●上記口座に代えて (又は上記の口座欄が空欄の場合)、下記の口座への振込みを希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名		支店名		分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.協賛 7.信託 2.金庫 5.農協 3.信組 6.協		本・支店 本・支所 出張所		1普通 2当座	※右詰めでお書き下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
金融機関番号		店番号				
ゆうちょ銀行		通帳記号			通帳番号	口座名義(カナ)
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・番号をご記入下さい。		( 6桁目がある場合は左欄にご記入下さい )			※右詰めでご記入下さい	※通帳の表記に合わせて下さい
1		0 ※				

(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出来ない方は、宜野湾市役所福祉総務課 (893-4130) までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認 (受給) に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 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、 低所得世帯等 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。			世帯主氏名 署名（又は記名押印） 印

## Proof of Bank Information

(A copy of your bank book or cash card that shows the name of the bank, account number, and the account holder name (in Japanese *katakana*))

If you wish to have the fund deposited into an account other than the one printed on the form, please provide a copy of the bank book or cash card of the **preferred bank account that you provided on the form.**

\*You may skip this part if you wish to have the fund deposited into the bank account printed on the top of the confirmation form.

## Proof of ID of the Applicant (or Representative)

(A copy of a piece of ID such as a My Number Card, driver's license, health insurance card, passport, welfare recipient certificate, etc.)

\*If a representative is receiving the fund on behalf of the head of household, please provide both the head of household's ID as well as the representative's ID.

This is only required if you wish to have the fund deposited into a bank account other than the one specified on the top of the form OR if a representative will be receiving the fund on behalf of the head of household.

## Instructions

発行日 令和〇年〇月〇日  
宜野湾市長 松川 正則

### 令和5年度宜野湾市低所得世帯等支援給付金支給要件確認書

令和5年度宜野湾市低所得世帯等支援給付金支給要件確認書について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当する可能性があるため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。以下の内容を確認して、令和5年〇月〇日までに、この確認書を返送してください。

支給方法 口座振込  
支給口座 〇〇銀行 〇〇支店 普通 \*\*\*\*000 (口座名義)  
支給額 30,000円

① Confirm your bank details.

② Confirm the information here.

③ Provide the head of household's name, the date of confirmation, and telephone number.

④ If your bank details are not printed on the form or you wish to have the payment deposited into another account, provide the details of your preferred account here.

⑤ Complete this field only if a representative will be receiving the fund on behalf of the head of household. As a general rule, the representative must be a member of the same household.

### ■世帯主の方が記入して下さい。

以下の項目と注意事項を確認し、記載内容に相違なければ、世帯主氏名、確認日、電話番号をご記入ください。

世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに、未申告であるものはいません。

※上記確認項目にあてはまらない場合、支給対象者に該当せず、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、支給対象となりません。  
※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、意図的に虚偽の記載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。  
※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり宜野湾市が定める期限までに必要な修正が行われない場合、宜野湾市は本給付金の支給を辞退したとみなします。  
※本給付金を受給しない場合は、右欄に〇印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません( )】

上記確認内容に相違ありません。

世帯主氏名	full name	確認日	令和 yyyy 年 mm 月 dd 日	日中に連絡可能な電話番号	telephone
-------	-----------	-----	---------------------	--------------	-----------

記載された口座をすでに解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下の欄に記入してください。

●上記口座に代えて（又は上記の口座欄が空欄の場合）、下記の口座への振込みを希望します。

【受取口座記入欄】 裏下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1 銀行 4 信用金庫 7 信用組合 2 金庫 5 農協 3 信託 6 信託	※支店 ※支所 ※支所 ※支所	1 普通 2 当座	※口座番号をお書き下さい	※口座名義(カナ)を 所定の欄に記入して下さい
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)	
ゆうちょ銀行を指定された場合は、貯金通帳の表裏を記入して下さい。 キャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1 0 ※	※通帳番号をお書き下さい	※口座名義(カナ)を 所定の欄に記入して下さい	
(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出来ない方は、宜野湾市役所福祉総務課 (893-4130) までお問い合わせください。				

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

### 【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 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、 臨時特別給付金の 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。			世帯主氏名 署名（又は記名押印） 印

### 記入例（英語版）はこちらから

This is an application package for the FY2023 Ginowan City Financial Aid for Low Income Households. Please visit the link here for instructions in English on how to fill out the application forms.

<https://www.city.ginowan.lg.jp/soshiki/fukushi/6/7/12809.html>

QR  
コード