

仙台市定額減税不足額給付金 支給確認書（仙台市長宛） B面

■ 支給対象者氏名および支給額

氏 名	仙 台 太 郎
支給額	* * * * * 円

支給確認書の記載内容を確認しました。

記入日	令和7年		月		日	電話番号	()
署 名							

※記載内容をご確認いただき、赤枠で囲っている項目を記入してください。※記入する際は消えないボールペンをご使用ください。
※支給対象者ご自身がフルネームで「署名」してください。※日中の連絡が可能な「電話番号」の記入をお願いいたします。

提出書類について

このページ(B面)を切り離し、下記①、②の書類とあわせてご提出ください。
C面の「提出書類について」もご確認ください。

- ①本人確認書類のコピー（A4判）
- いずれか1つ
- マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、介護保険証、パスポートなど

- ②支給対象者名義の口座を確認できる通帳等のコピー（A4判）
- 金融機関名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義(カナ)がわかるページをご用意ください。
(不足額給付金の支給口座となります。)
- ネット銀行など通帳がない場合は、上記がわかるWEB通帳等の画面のコピー（A4判）をご用意ください。
- 金融機関名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義(カナ)のいずれかが確認できない場合、再度提出いただく場合があります。
 - キャッシュカードのコピーを提出される場合は、余白に、金融機関名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義(カナ)をご記入ください。C面もあわせてご確認ください。

支給確認書（仙台市長宛） B面(左のページ)の書き方

↓下に書いてある 説明を見ながら、 お送りしている 支給確認書(仙台市長宛)を 書いて ください。 書いたら B面を 切り離してください。 B面と 必要な書類を 返信用封筒 に入れて、 郵送してください。

支給確認書D面の【留意事項】を確認してから、書いてください。

赤い四角の中に 消えないボールペンで 書いてください。

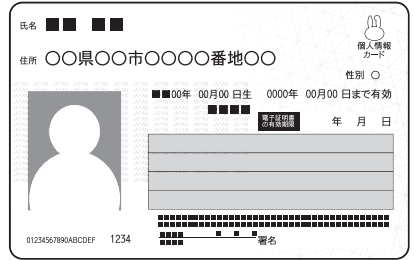
署名には あなたの名前を 全部 書いてください。

【電話番号欄の書き方】
にっしゅう れんらく
日中に 連絡のとれる
でんわばんごう
電話番号

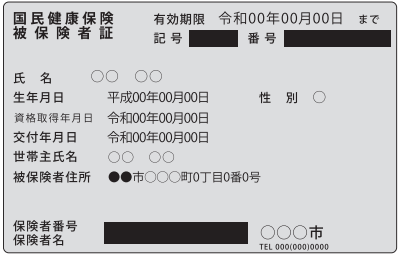
記入日	令和7年	8	月	1	日	電話番号	(000)1234 5678
署 名	仙 台 太 郎						

本人確認書類 <本人であることが わかるもの> の コピー

※マイナンバーカード・健康保険証・障害者手帳・在留カードなどの
本人確認書類を コピーしてください。



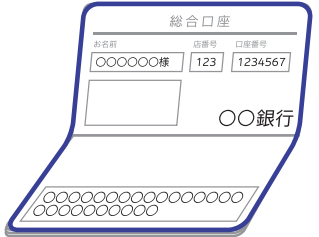
マイナンバーカードの コピー
マイナンバーカードは 写真のある 表面だけを
コピーしてください。



健康保険証 または、健康保険資格確認書の コピー
健康保険証は 保険者番号と被保険者記号・番号を
黒い ペンで 消してください。

給付金を もらうための 自分の名前の 通帳の コピー

※金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義(カタカナ)が
わかるところを コピーしてください。



つうちょう
通帳



つうちょう
WEB通帳など