

世帯主の情報を記入

様式第2号（第6条関係）

価格高騰重点支援給付金（住民税非課税世帯分）申請書（請求書）

武豊町長

裏面【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。すべての内容に誓約・同意の上、申請します。

申請者が属する世帯の全員を記入

1. 申請・請求者（世帯主）

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
タケトヨ タロウ 武豊 太郎	明・大・昭・平・令 60年 5月 15日	武豊町字長尾山2番地 日中に連絡可能な電話番号 090(1234)5678

2. 申請者が属する世帯の世帯主、世帯員及び令和5年1月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

◆令和5年1月1日時点の世帯主、世帯員及び令和5年1月1日時点のお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書を添付してください。（該当する方全員）※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません

該当するものに☑

フリガナ 氏名	申請者 との続柄	個人番号 生年月日	現住所と 令和5年1月1日 時点の住所が異なる 異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	住民税均等割課税状況
(申請者) タケトヨ ハナコ 武豊 花子	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
タケトヨ イチロウ 武豊 一郎	妻	明・大・昭・平・令 60年 4月 23日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
	子	明・大・昭・平・令 10年 8月 29日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座（原則、1. 申請・請求者の名義の口座とします）

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。振込ができない場合があります。

※下欄に必要事項を記入し、振込先金融機関の分かる口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※「1. 申請・請求者」名義に限る ※通帳の表記に合わせてください
ABC 金融機関コード	銀行 武豊 信用金庫 労働金庫 支店コード	本・支所 普通 当座	1 2 3 4 5 6 7	タケトヨ タロウ

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入ください	口座番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※「1. 申請・請求者」名義に限る ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1 2 3 4 0 ※	1 2 3 4 5 6 7 8	タケトヨ タロウ

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、福祉課へお問い合わせください

世帯主名義の口座を記入

裏面も必ずご確認ください

内容を確認し☑を付ける
※1つでも☑がない場合は
受給できません

以下の全ての事項を確認し、□にチェック (☑) をしてください。

【誓約・同意事項】

- 価格高騰重点支援給付金（住民税非課税世帯分）（以下、「給付金（住民税非課税世帯分）」という。）の以下の支給要件全てに該当します。
 - I 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
 - II 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
 - ※ 住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください
 - III 世帯の中に、租税条約による免除の適用を受けている者はいない。
- 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに申告漏れがある者はいません。
- 既に武豊町及び他市区町村で価格高騰重点支援給付金（3万円）の支給を受けた世帯ではありません。
- 給付金（住民税非課税世帯分）の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める又は提供することに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、町に関係書類の提出を行います。
- この申請書は、町において支給決定をした後は、給付金（住民税非課税世帯分）の請求書として取り扱います。
- 町が支給決定をした後、申請書（請求書）の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和5年11月30日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（住民税非課税世帯分）が支給されないことに同意します。
- 給付金（住民税非課税世帯分）の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金（住民税非課税世帯分）の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金（住民税非課税世帯分）を返還します。

【提出書類】

- 「価格高騰重点支援給付金（住民税非課税世帯分）申請書（請求書）」（本書）
 - ※必要事項をご記入ください
- 「申請・請求者」本人確認書類の写し（コピー）
 - ※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無し本人確認書類の写しの場合は、2点必要です。
- 「受取口座」を確認できる書類の写し（コピー）
 - ※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）
 - ※受取口座にゆうちょ銀行を選択し、貯金通帳をお持ちの方は、通帳の見開き部分の写し（コピー）の添付にご協力ください
- 令和5年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する「令和5年度住民税非課税証明書」の写し（コピー）
 - ※現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる方全員分

以上の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

令和5年 7月 15日

申請者氏名 武豊 太郎

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。

提出書類に漏れがないか確認
※不備がある場合は支給が
遅れますのでご了承ください

世帯主が自署