

記入例

物価高騰対策給付金申請書(請求書)

大洗町長様

世帯主の方を申請者としてください。

日中連絡可能な番号を記入してください。

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
オオアライ タロウ	男	昭和	大洗町磯浜町6881-275
大洗 太郎	女	11年11月11日	電話 090 (1111) 1111

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

住所が現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。(該当者全員分) なお、「住

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、それぞれの時点の住所を記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		住所		令和5年度住民税の課税状況
				生年月日	個人番号	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	
1	(申請者)	本人				<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	オオアライ ハナコ 大洗 花子	妻	女	昭和 12年 12月 12日		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3	オオアライ イチロウ 大洗 一郎	子	男	昭和 22年 2月 22日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	ひたちなか市東石川2-10-1	<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4			男・女			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			男・女			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告

該当するものに✓を記入してください。(いずれかに✓)

3. 申請・請求額

100,000	円	※令和5年度住民税均等割が非課税である世帯 1世帯あたり70,000円 ※令和5年度住民税均等割のみ課税世帯 1世帯あたり100,000円
----------------	---	--

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

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) ※「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。
常陽 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	大洗 本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	オオアライ タロウ
金融機関コード 0130	支店コード 028			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄に記入してください)	通帳番号 (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。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳の見開き左上又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。	1		

※ 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、大洗町福祉課(電話 029-267-5111)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 私の世帯は、物価高騰対策給付金の支給要件(※)に該当します。
 ※ 物価高騰対策給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
 ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税又は令和5年度住民税均等割のみ課税である。
 イ 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。
 (注)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、ご両親やお子さま等、ご家族に確認してください。
 ウ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
 エ 令和5年1月2日以降に海外から日本に入国した者のみの世帯ではない。
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 既に他市区町村が実施する同様の給付金(例えば、物価高騰対策給付金の他、物価高騰対応重点支援給付金や低所得世帯支援給付金等の名称の給付金)、※低所得者の子育て世帯に対する給付金を含む。)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 物価高騰対策給付金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・提供することに同意します。
- ⑤ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ⑥ この申請書は、町において支給決定をした後は、物価高騰対策給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 町が支給決定をした後、申請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6年6月28日までに町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、物価高騰対策給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 物価高騰対策給付金の支給後、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、物価高騰対策給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高騰対策給付金を返還します。

①～⑧をよく確認した上で、
✓を記入してください。

提出書類

物価高騰対策給付金申請書(請求書)(本書)

※必要事項を記入してください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者のマイナンバーカード(表面のみ)(通知カードは添付できません。)、運転手帳、運転経歴証明書、健康保険証、介護保険被保険者証、年金手帳等の写し(コピー)

個人番号を記入した方は、とりあえず添付の必要はありません。

『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、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を用意してください。

※必要な場合は、後日連絡します。

『令和5年度住民税課税証明書』又は『令和5年度住民税非課税証明書』

(令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行するもの)

※ 令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる方全員

※ 証明書の添付については、個人番号の記載により省略できる場合があります。

『委任状』(代理人が申請・請求・受給する場合) ※任意様式

提出日を記入してください。

申請者(世帯主)の氏名を記入してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

大洗 太郎