

記入例

令和5年度日出町物価高騰対応重点支援給付金申請書(請求書)

(宛先)日出町長 殿

申請日 令和 6 年 〇 月 〇 日

裏面の【誓約・同意事項】のすべてに誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
ヒジ タロウ	明・大・昭・平・令	日出町〇〇〇〇番地〇〇
日出 太郎	〇年〇月〇日	電話 090 (1234) 5678

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の世帯のすべての構成員について記入してください

	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	現住所と令和 5年1月1日 時点の住所	「異なる」場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載	令和5年度 住民税課税状況
1	(申請者)	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 住民税均等割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	ヒジ ハナコ 日出 花子	妻	明・大・昭・平・令 〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 住民税均等割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3	ヒジ イチロウ 日出 一郎	子	明・大・昭・平・令 〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 住民税均等割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4	ヒジ カズコ 日出 和子	母	明・大・昭・平・令 〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	大分県〇〇市〇〇〇〇番地〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 住民税均等割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 住民税均等割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座(原則、上欄の1. 申請・請求者(世帯主)の口座とします。)

※下欄に記入の上、振込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 右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
〇〇 1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	1 2 3 4 5 6 7	ヒジ タロウ
金融機関番号	0 1 2 3	店番号	4 5 6	

ゆうちょ銀行	通帳記号 6行目がある場合は、 ※欄にご記入ください	通帳番号 右詰めでお書きください	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、 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	ヒジ タロウ

(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、日出町役場介護福祉課(0977-73-3100)まで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、□にチェック(レ)してください。

以下のすべての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 令和5年度日出町物価高騰対応重点支援給付金(以下、「重点支援給付金」という。)の支給要件(次のア～カのすべて)に該当します。
 - ア 令和5年12月1日時点において、日出町に住民登録がされています。
 - イ 世帯全員が、令和5年度住民税均等割非課税です。
 - ウ 世帯全員が、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ありません。
 - エ 世帯の中に、住民税課税となる所得があるにも関わらず未申告となっているものはいません。
 - オ 世帯の中に、租税条約による免除の届出によって市町村住民税が課されていない者を含む世帯ではありません。
 - カ 世帯の中に、他市町村で住民税課税となっているものはいません。
- ② 重点支援給付金の支給要件を審査等するため、日出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。
- ③ 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。
- ④ この申請書は、日出町において支給決定をした後は、重点支援給付金の請求書として取り扱います。
- ⑤ 日出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6年3月15日までに、日出町が申請・請求者に連絡・確認できない場合、重点支援給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 重点支援給付金の支給後、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重点支援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、重点支援給付金を返還します。

提出書類

令和5年度エネルギー・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)

「申請者・請求者の本人確認書類のコピー」

※申請者・請求者の運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、介護保険証、在留カード、パスポート等のコピー

「受取口座を確認できる書類のコピー」

※通帳やキャッシュカードのコピーなど、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コピー

「現住所と令和5年1月1日時点の住所」が「異なる」に該当する方全員

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年度住民税課税・非課税証明書」

※「異なる」に該当した方であっても、令和5年1月1日時点の住所が日出町の方は添付不要です。

また、日出町より該当市町村に課税情報を照会することに同意いただける場合も添付不要です。

課税情報を照会することに同意する方はこちらにチェックしてください→ : 同意する

※ただし、添付不要となるには、税の申告を行っていることが前提です。未申告の方は、令和5年1月1日時点にお住まいの市町村で申告を行ってください。

※【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、給付金を受け取れません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名(自署) 日出 太郎