

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

一宮市
受付印

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)
一宮市長 あて

裏面の4.【誓約・同意事項】について、全て確認しチェックしました。
全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

世帯主の方を申請者としてください。

1.【申請・請求者(世帯主)】

※下欄に記入し、申請・請求者の本人確認書類の写しを添付してください。
(代理申請の場合は、裏面の5.欄も記入のうえ代理人の本人確認書類も添付)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
〇〇 〇〇 〇〇 〇男	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 10月 10日	愛知県一宮市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

令和3年12月10日現在の世帯員全員について記入してください。

2.【申請者が属する世帯の状況】

令和3年12月10日時点
該当する部分(□)の

現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和3年1月1日時点の住所は同じですか？		住所を記入	課税状況
				同じ	異なる		
(申請者)	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 同じ	<input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
〇〇 〇〇 〇〇 〇子	妻	女	明・大・昭・平・令 54年 8月 1日	<input type="checkbox"/> 同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同じ	<input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同じ	<input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同じ	<input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

該当する部分のいずれかに✓を記入してください。

※6名以上の世帯の場合は本書を2枚使用してください。

3.【振込口座】(原則、1.の申請・請求者の口座とします。)

※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類の写し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 (お読みください。)	口座名義(カナ)
1 銀行				※原則【1.申請・請求者】名義 ※通帳の表記に合わせてください。
【1.申請・請求者(世帯主)】名義の口座情報を記入してください。				
金融機関コード	4 農協			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記入)をご記入下さい。

裏面の 4.【誓約・同意事項】へ続きます。

処理欄				
-----	--	--	--	--

4. 【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。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(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。)の支給要件に該当します。
- 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 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、一宮市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。
- ④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を拒みません。
- ⑤ この申請書は、①～⑧までの誓約・同意事項を確認し、□にチェック(レ)してください。に、一宮
- ⑥ 一宮市が支給決定し、一宮市が申請・請求者
- ⑦ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給後、本申請書の記入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。
- ⑧ 同一世帯について、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

5. 【代理申請(受給)を行う場合】 → 世帯主と代理人それぞれの本人確認書類の写しを添付してください。

1. 【申請・請求者】・3. 【振込口座】がともに世帯主の場合は、記入不要です。

代理人	(フリガナ)	代理人 生年月日	世帯主 との続 柄	代理人住所
	代理人名	明・大・昭・平	〒	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> 【1.申請請求者】・【3.振込口座】がともに世帯主の場合は、記入しないでください。 </div>				
上記の者を代		世帯主署名		(署名に代えて記名押印することもできます。)
<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請及び受給		を委任します。		

代理申請・受給
が可能の方

- ① 同一世帯: 令和3年12月10日時点での「1. 世帯主(申請・受給者)」の属する世帯の世帯構成者
- ② 法定代理人: 未成年後見人、成年後見人又は代理権付与の審判がなされた保佐人若しくは補助人、親権者(同一世帯外の親権者)

提出書類

【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。)

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)

※表

『【申

※申

提出書類を確認してください。

※ 代理人が申請する場合は、代理人の本人確認書類の写し(コピー)も添付してください。

『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をご用意ください。

世帯主氏名を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 4 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 〇〇 〇男