

記入例（オモテ）

価格高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村 (※令和4年9月30日時点の市区町村)

一宮市長 あて

申請日も忘れずに記入してください。

申請日: 令和 * 年 * 月 * 日

1. 世帯主

| | | |
|--------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
| イチノミヤ タロウ 一宮 太郎 | 大正・昭和(平成)・令和 **年**月**日 | 一宮市〇〇町〇〇*-*-* 電話 **** (**) **** |

2. 世帯の状況

※令和4年9月30日時点の世帯の全ての構成員について記載し、該当箇所

| 氏名 生年月日 | 申請者との続柄 | 生年月日 | 令和4年1月1日時点の住所について | | 住民税均等割課税状況 |
|--|---------|---------------------------|---|---------------|--|
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | 住所 | |
| (申請者) | 本人 | | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | 一宮市〇〇町〇〇*-*-* | <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| イチノミヤ ハナコ 一宮 花子 | 妻 | 大正・昭和(平成)・令和 **年**月**日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 稲沢市〇〇町**-*-* | <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| | | 大正・昭和・平成・令和 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 |
| | | 大正・昭和 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 該当箇所を ※①に☑できる方は、マイナンバーカードに公金受取口座が登録されている方に限ります。 | | | | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |

同居の世帯員すべてについて記入してください。

異なるに☑した場合は、令和4年1月1日時点の住所を記入してください。

3. 振込口座 (原則、【1. 世帯主】の口座とします。)

次のいずれかに☑し、口座情報を記入してください。

- ① 世帯主(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望(振込先が確認できるものの写し不要)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要
- ② 下記口座への振り込みを希望(振込先が確認できるものの写しが必要)

【受取口座記入欄】

| 金融機関名 | 金融機関名 | 口座種別 | 口座番号 |
|---------|-------|-----------|------------------------------|
| 〇〇〇 | 〇〇〇 | 普通 当座 | * * * * * * * |
| 金融機関コード | 支店コード | 口座名義(カナ) | ※原則【1. 世帯主】名義 ※通帳の表記どおり記載 |
| | | イチノミヤ タロウ | |

※ 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。

記入例（ウラ）

①～③を両方満たし、④～⑧に誓約・同意する場合は☑をお願いします。

4. 誓約・同意事項 ※全ての項目を確認し、☑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 価格高騰緊急支援給付金(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。)の支給要件である、以下のア・イ・ウの全てを満たしています。
 - ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税です。
 - イ 世帯の全員が、令和4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。
(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、両親や子ども等、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ません。
- 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 既に電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 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。
- 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、一宮市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。
- ⑦ 一宮市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1月31日までに、一宮市が申請・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。
- ⑧ 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。

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。

【3. 振込先口座】が世帯主名義の場合は記入不要です。

| | | | | | | |
|-----|------|-------------------------------|---------|----------|---|-----|
| 代理人 | フリナガ | | 世帯主との続柄 | 生年月日 | | |
| | 氏名 | | | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| | 住所 | 代理人が申請(受給)をする場合は、この欄の記入が必要です。 | | | | |
| | | 日中に連絡可能な電話番号 | | () | | |
| | | 世帯主署名 | | | | |

提出書類

記載漏れや【4. 誓約・同意事項】のチェック漏れはありませんか。
記載・チェック漏れや添付書類不備がある場合は給付が受けられません。

- 価格高騰緊急支援給付金申請書（請求書）
※表面・裏面の必要事項を漏れなくご記入ください。
- 【1. 世帯主】の本人確認書類の写し（コピー） <必ず必要です>
※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しをご用意ください。
※代理で申請(受給)をする場合は、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。
- 【3. 受取口座】の口座情報を確認できる書類の写し（コピー） <②に☑した場合は必要です>
※通帳やキャッシュカードの写しなど、金融機関・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。

記入漏れ、チェック漏れがないか確認し、添付書類も確認し☑してください。

署名欄

【4. 誓約・同意事項】を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。

令和 * 年 * 月 * 日

申請者氏名

一宮 太郎

最後に署名をお願いします。代理人が申請する場合は、代理人が署名してください。