

処 理 欄				
-------------	--	--	--	--

一宮市価格高騰重点支援給付金(市町村民税非課税世帯等分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

一宮市長 あて

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
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載し、該当箇所に☑

No.	(フリガナ) 氏名	申請者 との 続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所について	市入力欄
	生年月日				
1	世帯主	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる ※異なるに☑した場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 均 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2			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 ※異なるに☑した場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 均 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3			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 ※異なるに☑した場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 均 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4			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 ※異なるに☑した場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 均 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			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 ※異なるに☑した場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 均 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

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、①に☑した場合は口座情報を記入してください。

① 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
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 農協	本店 支店 出張所	普通 当座	
		口座名義 (カナ)	※原則【1. 世帯主】名義 ※通帳の表記どおり記載
		金融機関コード	支店コード

※ 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。

② 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

裏面の【4. 誓約・同意事項】へ続きます。

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 一宮市価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯等分) (以下「本給付金」という。)の支給要件である、以下のア・イの全てを満たしています。
〔ア 世帯の全員が、令和5年度住民税が非課税または均等割のみ課税です。〕
〔イ 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、住民税所得割が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 本給付金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、関係書類の提出を行います。
- ⑤ この申請書は、一宮市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 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10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、本給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 本給付金の支給後、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本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、本給付金を返還します。

5. 代理申請(受給)を行う場合 ※【3. 振込口座】で世帯主以外の名義の口座を指定したい場合は必ず記載が必要です。

※ 代理申請(受給)ができるのは、令和5年6月1日時点で世帯主と同じ世帯の方、または法定代理人等です。

※ 世帯主と代理人のそれぞれの本人確認書類の写しの添付が必要です。

※ 成年後見人等の場合は記入不要です。ただし、「登記事項証明書の写し」と「成年後見人等の本人確認書類の写し」を添付してください。

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	〒 日中に連絡可能な電話番号 ()		
		世帯主署名	本給付金の申請(受給)にかかる一切の行為を上記代理人に委任します。	

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。

一宮市価格高騰重点支援給付金申請書(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. 振込口座】の口座情報を確認できる書類の写し(コピー) <①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。
※ 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)」の記載がある通帳見開き下部が分かるようにコピーしてください。

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(代理人)氏名 _____