

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)  
(住民税非課税世帯分)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)  
音更 町長宛て



裏面の【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。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
オトフケ タロウ 音更 太郎	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

氏名	性別	個人番号 生年月日	住所		住民税均等割課税状況
			令和4年1月1日及び令和3年12月10日時点の住所	異なる場合にはそれぞれの時点の住所を記載	
1 (申請者)	本人		R4.1.1時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2 オトフケ ハナコ 音更 花子	妻 女	明・大正・平・令 54年 8月1日	R4.1.1時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる R3.12.10時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	帯広市〇〇条〇〇丁目〇〇番地	令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 令和3年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3		明・大・昭・平・令 年 月 日	R4.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる R3.12.10時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 令和3年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		明・大・昭・平・令 年 月 日	R4.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる R3.12.10時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 令和3年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	R4.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる R3.12.10時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 令和3年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 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下さい。

※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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ)
▲▲▲▲ 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	×× 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	オトフケ タロウ

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) (※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1 ※		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、〇〇市〇〇室(電話〇〇〇〇)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、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。

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。

※ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ① ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税である。  
イ 「住民税が課税されている親族に、扶養されている者や専従者給与を受けている者のみ」の世帯でない。  
(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、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 これまでに本給付金の支給を受けたことはありません。また、世帯の中に「既に本給付金の支給を受けた世帯の世帯主だった者」はいません。
- ④ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性を審査等するため、音更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、音更町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 音更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4年10月31日までに、音更町が申請・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。

提出書類

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)  
(住民税非課税世帯分)(本書)  
※ 必要事項をご記入ください。

『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(コピー)をご用意ください。

『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(コピー)をご用意ください。

※【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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

音更 太郎