

様式第2号(第6条関係)

令和5年度村田町物価高騰対策給付金(住民税均等割のみ課税世帯)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

受付印

世帯主の方が署名してください。

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

1. 申請・受給権者(世帯主)

(フリガナ) 氏名 ムラタチ タロウ	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 〇〇年〇月〇〇日	現住所 村田町大字村田字迫6 電話0224(83)6402
(署名) 村田町 太郎			

2. 申請・受給権者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課税されている世帯が対象
 ○令和5年度住民税非課税世帯に該当する場合は、令和5年1月1日時点でお住まいの住所の写しを添付して下さい。(該当者全員分の住所の写しを添付して下さい。住所の写しがない場合は、この給付金を支給しません。)

申請者が属する世帯の方
全員を記入してください。

現住所と令和5年1月1日
時点の住所が異なる方は、
令和5年1月1日時点の住
所を記入してください。

氏名	性別	生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる	課税状況
1 申請者	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <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
2 ムラタチ 伊吹 村田町 一郎	子 男	明治・大正・昭和・平成・令和 〇〇年 〇月 〇〇日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇町〇〇〇〇 ××-× <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
3		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <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
4		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <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
5		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <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

3. 振込口座(原則、1.の申請・受給権者の口座とします) ※長期間入金のない口座を記入しないでください。

※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。

該当するものにレ点を記入してください。

金融機関番号	店番号	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
〇〇〇 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 * * * * * * *	ムラタチ 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できない方は、村田町健康福祉課(電話0224-83-6402)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

振込口座をご記入ください。
口座情報がわかる通帳等の写しも
忘れずに添付してください。

【誓約・同意事項】※すべての項目を確認し、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令和5年度村田町物価高騰対策給付金（住民税均等割のみ課税世帯）（以下「物価高騰対策給付金」という。）の支給要件（※）に該当します。

※ 物価高騰対策給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

ア 世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課されず、かつ、

イ 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課されている他の

（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既に他市町村で物価高騰対策給付金（10万円）を受給していません。

④物価高騰対策給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、村田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、関係書類の提出を求めに応じます。

⑥この申請書は、村田町が支給決定をした後は、物価高騰対策給付金の請求書として取り扱います。

⑦村田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31日までに、村田町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、物価高騰対策給付金が支給されないことに同意します。

⑧物価高騰対策給付金の支給後、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物価高騰対策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、物価高騰対策給付金を返還します。

誓約・同意事項をよく読み、レ点を記入してください。

提出書類

令和5年度村田町物価高騰対策給付金（住民税均等割のみ課税世帯）申請書（請求書）

（申請を必要とする世帯の場合）（本書）

『申請・受給権者本人確認書類の写し（コピー）』

※申請・受給権者の運転免許証、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

※通帳やキャッシュカード

チェック漏れや添付書類の不備はありませんか？

（コピー）をご用意ください。

（「現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）

令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』又は『令和5年度住民税課税証明書』の写し（コピー）

※【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。）

提出日を記入してください。

世帯主の方が署名してください。

本申請の内容に相違ありません。

令和 6年 ○ 月 ○○ 日 申請者氏名

（署名）

村田町 太郎