



0100000004

美浜町物価高騰対応重点支援給付金(新たな住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)

美浜町長 様

受付印

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 |
|--------------|----|------|-----|
| | | | 電話 |

2. 申請者が属する世帯の状況

令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記載してください。

| | (フリガナ) 氏名 | 申請者との 続柄 | 性別 | 生年月日 | 現住所と令和6年 1月1日時点の住所 が異なる | 異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載 | 令和6年度住民税 所得割課税状況 | |
|----|--------------|-------------|----|------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------|----|
| | | | | | | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 1 | (申請者) | 本人 | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 2 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 3 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 4 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 5 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 6 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 7 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 8 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 9 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |
| 10 | | | | | 現住所と同一 異なる | | 非課税 未申告 | 課税 |

裏面も必ずご確認ください。

3. 振込口座（原則、1.の申請・請求者の口座とします。） 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。

【受取口座記入欄】

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 右詰めでお書き下さい | 口座名義(カナ) 通帳の表記に合わせて下さい |
|---|---------------------|------------|--------------------|---------------------------|
| 1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1普通 2当座 | | |
| 金融機関番号 | 店番号 | | | |

| 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 0 | | |

(注) 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、美浜町役場 総務課(0738-23-4901)までお問い合わせください。

【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。

美浜町物価高騰対応重点支援給付金(新たな住民税非課税世帯等分)(以下「給付金」という。)の支給要件()に該当します。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ことが必要です。

ア. 住民票上の世帯(令和6年6月3日時点)は、令和6年度の住民税が「非課税者のみの世帯」「均等割のみ課税者(所得割は非課税)のみの世帯」もしくは「均等割のみ課税者と非課税者で構成される世帯」です。

イ. 世帯の中に住民税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。

ウ. 世帯の全員が、住民税均等割が課税されている別世帯の親族等から扶養を受けていません。

(注) 住民税における取扱いとして、扶養等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。

エ. 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。

令和5年度住民税非課税世帯に係る給付(7万円)または令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に係る給付(10万円)を受けていません。

他市区町村で令和6年度新たな住民税非課税世帯等に係る給付(本給付金と同等の事業)を受けていません。

給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、美浜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。

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。

この確認書は、美浜町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

美浜町が支給決定をした後、確認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10月31日までに、美浜町が申請者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

給付金の支給後、本確認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、給付金を返還します。

提出書類チェックリスト 下記書類を同封の返信用封筒に入れ、返送してください。

『美浜町物価高騰対応重点支援給付金(新たな住民税非課税世帯等分)申請書(請求書)』(本書) 必要事項を記入してください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を添付してください。

各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・チェック漏れや、提出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