



令和6年度住民税非課税世帯等に対する物価高騰重点支援給付金(10万円) 申請書(請求書)

支給市区町村(※令和6年6月3日時点の市区町村)

名取

市長あて

市区町村
受付印

2ページ目の【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
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	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

○世帯内に令和6年1月1日時点の住所が名取市外であった方がいる場合、その方の令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税課税証明書または非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

No.	(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	異なる場合には令和6年1月1日	令和6年度 住民税課税状況
					時点の住所が異なる		
1	(申請者)	本人			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <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		<input type="checkbox"/> 課税(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <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		<input type="checkbox"/> 課税(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <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		<input type="checkbox"/> 課税(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <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		<input type="checkbox"/> 課税(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
6				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(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
7				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(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
8				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(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
9				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(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
10				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(均等割+所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

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。)*※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※ 下欄に口座情報を記載し、振込先のわかるもの(通帳見開きページもしくはキャッシュカードの写し)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 (左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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード			

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 (左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		

※ 原則通帳口座への振り込みとなります。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、名取市役所給付金受付担当窓口(022-724-7187)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。

- ① 新たに住民税非課税となった世帯、または住民税均等割のみ課税となった世帯に対する物価高騰重点支援給付金(以下「給付金(住民税非課税世帯等)」)という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(住民税非課税世帯等)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6年度住民税非課税者または均等割のみ課税者もしくはその両方のみで構成される世帯である。
イ 世帯の全員が、令和6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、ご親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。
エ 令和5年度住民税非課税世帯または均等割のみ課税世帯に対する給付金を本市に限らず受けておらず、また辞退世帯ではない。
- ② 世帯の中に、給与・公的年金以外に住民税課税となる所得(事業所得・個人年金など)が未申告である者はいません。
- ③ 給付金(住民税非課税世帯等)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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 本申請書は、市区町村において支給決定をした後は、本給付金(住民税非課税世帯等)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 市区町村が支給決定をした後、申請書(請求書)内容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、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合には、給付金(住民税非課税世帯等)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税非課税世帯等)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(住民税非課税世帯等)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(住民税非課税世帯等)を返還します。
- ⑧ 既に他市区町村で、給付金(住民税非課税世帯等)を受給済ではありません。受給していた場合には、給付金(住民税非課税世帯等)を返還します。

提出書類

令和6年度住民税非課税世帯等に対する物価高騰重点支援給付金(10万円) 申請書(請求書)(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)』

※ 通帳見開きページ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。

(「現住所と令和6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6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税課税・非課税証明書』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。)

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