# 令和6年度 富岡町住民税非課税世帯向け物価高支援給付金申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

富岡町長 様

町受付印

## 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。

#### <u>1. 申請·請求者(世帯主)</u>

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現	住	所	
	男 • 女	明治·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12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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非課税証明書を添付して下さい。(該当する方全員) ※住民税非課税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。

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の続 柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年1月1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	ſ	主民税均等割課税状況
1	(申請者)	本人	$\setminus$		R5.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
2				明·大·昭·平·令  年 月  日	R5.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
3				明·大·昭·平·令  年 月 日	R5.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
4				明·大·昭·平·令  年 月  日	R5.1.1時点の住所 口現住所と同一 口異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
5				明·大·昭·平·令  年 月  日	R5.1.1時点の住所 口現住所と同一 口異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
6				明·大·昭·平·令  年 月 日	R5.1.1時点の住所 口現住所と同一 口異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □未申告
7				明·大·昭·平·令  年 月 日	R5.1.1時点の住所 口現住所と同一 口異なる		令和 5年度	□課税 □非課税 □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】

EX. IV. (Eller Alla)									
金融	機関を	<u>ያ</u>	支店名	分類	<b>口座番号</b> ( <u>右詰め</u> でお書きください。)	口座名義(カナ) ※「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。			
	2. 3.	.銀行 5.農協 .金庫 6.漁協 .信組 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1普通					
金融機関コード	4.	.信連	支店コード	2当座					

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 ( <u>右詰め</u> 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				

<sup>※</sup> 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、 福祉課福祉係(電話0240-22-2111)に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 <u>、口にチェック(レ)してください</u> 。				
	以下の全ての誓約・同意事項	項について確認し、誓約・同意します。				
	本給付金の支給要件(以下	F①~⑦)の全てに該当します。				
1	(注)住民税における取扱し	年度住民税非課税である。 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ありません。 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				
2		ロによる免除の適用を届け出ている者はいません。 なる所得があるのに未申告である者はいません。				
3		台性等を審査等するため、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 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に	は、関係書類の提出を行います。				
5	この申請書は、町において支	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。				
6		青書(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7年7月 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、本申請明した場合には、本給付金を	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支給要件に該当しないことが判 を返還します。				
提	出書類					
	令和6年度富岡町住民 (申請を必要とする世帯 ※必要事項をご記入ください					
	] 『申請•請求者本人確認	図書類の写し(コピー)』				
	※申請・請求者の <b>運転免許</b> <u>ピー)</u> をご用意ください。	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				
	] 『受取口座を確認できる	る書類の写し(コピー)』				
	※ <u>通帳やキャッシュカードの</u> (コピー)をご用意ください。	<b>)写し(コピー)</b> 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 \。				
		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) お住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』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				