

(市記入欄) 要件を		問い合わせ番号			
満たす	満たさない	入力	審査	窓口	郵送

五所川原市長 殿

## 五所川原市物価高騰対策支援給付金（追加給付）申請書（請求書）

### 1. 申請・請求者（世帯主）

(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 年 月 日	〒  TEL ( )

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意の上、申請します。

↑ 全ての項目を確認し、にチェック（レ）してください。

#### 【誓約・同意事項】

- ① 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税に該当します。
- ② 世帯の全員が、令和5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（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）。
- ③ 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。
- ④ 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。
- ⑤ 物価高騰対策支援給付金（追加給付）の支給を受けた世帯ではありません。
- ⑥ 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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。
- ⑦ 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。
- ⑧ この申請書は、市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。
- ⑨ 市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2月29日までに、市が申請・請求者に連絡・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。
- ⑩ 本給付金の支給後、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。

裏面も必ずご記入ください

【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。

**2. 申請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

令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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住民税非課税証明書を添付してください（該当者全員）。

※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	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ)	令和5年度 住民税 課税状況
1	申請者	本人				<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税
2				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税
3				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税
4				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税
5				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税

**3. 受取口座記入欄** ※通帳等の写し及び本人確認書類の写しを、必ず添付してください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号（右詰で記入）	口座名義（カナ）
銀行 農協 金庫 組合		普通		通帳表記に合わせる

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

**提出書類**

『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

『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

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』の写し（コピー）

※現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方、全員分