

000-0000  
岐阜県加茂郡富加町滝田  
1511番地  
〇〇 〇〇様

市区町村

支給市区町村(※令和6年6月3日時点の市区町村)  
**富加** 町長殿

令和6年度富加町住民税非課税世帯等給付金(新たに住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯) 申請書(請求書)

【誓約・同意事項】を全て確認し、世帯主の方を申請者とさせていただきます。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
〇〇 〇〇 〇〇 〇男	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 〇月 〇日	〇〇町〇〇-〇

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、それぞれの時点の住所を記入してください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3日時点の世帯について記載

〇 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町村(世帯主) ※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。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		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5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
			生年月日	個人番号			
1 (申請者)	本人				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県●●市〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2 〇〇 〇子	妻	女			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県●●市〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

該当するものに✓を記入してください。(いずれかに✓)

ご記入ください

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰めでお書きください。)	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。
〇〇	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇 〇〇〇

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、貯金通帳の見開きを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出来ない方は、富加町福祉保健課にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**【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 令和6年度住民税非課税世帯等給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- ② 世帯の中に、住民税所得割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。
- ③ 給付金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 この申請書は、市区町村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。
- ⑥ 市区町村が又給付決定をした後、申請書(請求書)の個個による振込口座等の争いにより又払が元」せり、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、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 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。
- ⑧ 同一世帯について、給付金を受給済ではありません。または、他市区町村が実施する同一の給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、給付金を返還します。

**提出書類**

- 令和6年度富加町住民税非課税世帯等給付金(新たに住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯) 申請書(申請を必要とする世帯の場合)(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年度住民税所得課税証明書』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 ○○ ○○