

申請書記入例

申請日をご記入ください。

住民税非課税世帯等に対する
(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)

申請日	令和	年	月	日
支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)				
古賀市			長殿	

市区町村
受付印

「世帯主名」「生年月日」「申請日時点で住民登録のある住所」「電話番号」を必ずご記入ください。

1. 申請・請求者（世帯主）

氏名 (フリガナ)	性別	生年月日	現住所
マルマル 〇〇 太郎	男	昭和〇年〇月〇日	〇〇市〇〇1丁目-1-1 電話 123 (0456) 7890

令和5年1月1日時点と現住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

氏名	申請者との続柄 生年月日	住所		住民税均等割課税状況
		申請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	
1 (申請者)	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇市〇〇 1丁目-2-3	<input checked="" 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 checked="" 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
		<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✓)

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者の口座） ※長期間入出金がない口座を

※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】

振込口座情報をご記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書き)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」の名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 1. 銀行 〇. 信 〇. 7. 信漁連 2. 金庫 〇. 農協 3. 信組 〇. 漁協	〇〇 〇〇 〇〇 本・支店 出張所	1. 普通 2. 当座	1234567	〇〇 太郎
ゆうちょ銀行	店番	分類 1. 普通 2. 当座	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」の名義に限る。 ※通帳の表記に合わせて下さい

※金融機関の口座がない方、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、
サンコスモ古賀給付金相談窓口（電話092-942-1200）にお問い合わせください。

裏面に
つづく

7万円の支給には裏面の記入が必要です。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(し)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。

住宅

全ての項目を確認し、誓約・同意確認のために口に✓を入れてください。

「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の

要です。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
イ 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、両親や子ども等、家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。
- ② 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。
古賀市に住民登録されているが他市町村で住民税課税となっている者はいません。
- ③ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、古賀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。
- 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、古賀市において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 古賀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、古賀市が定める期限までに、古賀市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。
- ⑧ 既に他市区町村で目的を同とした支援給付金(7万円)を受給していません。

提出書類

住民税非課税世帯等に対する物価高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)

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。

『申請書類が揃っているか確認書類(コピー)』

提出書類が全て揃っているか確認し、口に✓を入れてください。

※ 申請・
意
ください。

健康保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意

※ 世帯主以外の申請等では追加で書類が必要な場合がありますので、表面の連絡先にお問い合わせください。

『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。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備は申請書の提出後にはできません。提出後には書類の不備がある場合、給付を受けられない場合があります。

この申請書を記入した日付と申請者(世帯主)の氏名をご記入ください。

本申立ての内容に相違ありません

令和 6年 〇月 〇日

申請者氏名 〇〇 太郎

代理申請・受給をおこなう場合

代理人が申請や請求する場合はここに記入し、対象者本人及び代理人の本人確認書類を別紙(台紙)に貼ってください。
※代理人が成年後見人の場合は登記事項証明書の添付が必要です。

【代理申請・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者の関係	代理人生年月日	代理人住所
	マルマル ハナコ 〇〇 花子		明治・大正・昭和・平成 〇年 〇月 〇日	〇〇市〇〇1丁目-1-1 日中に連絡可能な電話番号 123 (0456) 7890
上記の者を代理人と認め、 緊急支援給付金の		申請・要求 受給 申請・要求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	署名 世帯主氏名 〇〇 太郎