

住民税非課税世帯等への物価高騰支援給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

千歳市長 様

千歳市  
受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て記入し、世帯主の方を申請者とさせていただきます。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)

ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_ 現住所 〒 \_\_\_\_\_ 千歳市  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

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

○18歳以上(平成17年4月1日以前生まれ)で住民税未申告の方は、申告後に申請してください。令和5年1月1日に市外に住所があった方は、その市区町村が発行する住民税非課税証明書または課税証明書添付してください。※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。

※18歳以下(平成17年4月2日以降生まれ)の世帯主の方は、申請者が属する世帯の全員の出生年月日を記入してください。令和5年12月2日以降に生まれた新生児についても記入してください。出生年月日がない場合は、出生年月日を記入してください。出生年月日がない場合は、この給付金を追加で給付されます。

No.	(フリガナ)		申請者との続柄	(18歳未満)	出生年月日	転居状況	令和5年度住民税均等割課税状況
	氏名	住所					
1	(申請者)		本人	大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	
2				大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	
3				大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	
4				大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	
5				大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	
6				大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 転入している <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 転入していない	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税	

1. に記載の現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方のみ記入してください。

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。

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.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	1普通		※「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			(カタカナでご記入ください)

世帯主名義の口座をカタカナで記入してください。

裏面も必ずご確認ください

市処理欄	入力 2	入力 1	審査 2	審査 1	非課税世帯	7万円
					均等割世帯	10万円
					子育て世帯	人 円

**【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。

住民税非課税世帯等への物価高騰支援給付金(以下「物価高騰支援給付金」という。)の支給要件に該当します。

- ※ 物価高騰支援給付金の支給要件として、誓約・同意事項を確認し、を記入してください。チェックがないものは同意がないものとして給付金の支給ができません。
- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税世帯の全員が、令和5年度住民税非課税世帯の中に、租税条約による免税の特典を受ける世帯であること。
  - 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。
  - ③ 既に国の「重点支援地域交付金」を活用した給付金(7万円または10万円)の支給を受けた世帯又はその世帯主であった者を含む世帯ではありません。
  - ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、千歳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。
  - ⑤ 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。
  - ⑥ この申請書は、千歳市において支給決定をした後は、物価高騰支援給付金の請求書として取り扱います。
  - ⑦ 千歳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4月30日までに、千歳市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、物価高騰支援給付金が支給されないことに同意します。
  - ⑧ 物価高騰支援給付金の支給後、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、支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高騰支援給付金を返還します。

提出書類の添付漏れがないか確認し、を記入してください。

**添付書類**

『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(写真付公的身分証明書は1点、その他は2点)。

※代理人が申請する場合は、代理人の本人確認書類も必要です。

『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。

※令和5年1月2日以降に転入してきた方がいる場合

(令和5年1月2日以降に千歳市に転入してきた平成17年4月1日以前生まれの18歳以上の方全員分) 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または課税証明書』の写し(コピー)

記載内容に間違いがないことを確認し、署名してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付

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

代理人が請求・受給する場合は、こちらの欄にも必要事項を記入してください。

**【代理人が請求・受給を行う場合】**

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			大正・昭和・平成 年 月 日	
				〒 日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、物価高騰支援給付金の		請求 受給 請求及び受給	を委任します。	世帯主氏名(署名又は記名押印)