

物価高騰重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(令和5年12月1日時点の市区町村)

留萌市長殿

留萌市
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。

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	大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

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日時点の住所が留萌市以外の方は、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、この給付金を給付することができません。ただし、マイナンバー情報連携による所得照会に同意いただける場合には、これを省略することができますので、個人番号を全員分、記入してください。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	現住所と令和5年1月1日時点の住所との相違	異なる場合、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			□ 非課税 □ 課税			□ 未申告	
1	(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 □ 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
2			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 □ 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
3			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 □ 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
4			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 □ 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
5			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 □ 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)

※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。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

【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。
金融機関コード	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 出張所	1 普通 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 (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		

※ 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、どうしても口座振込による受け取りが出来ない方は、留萌市社会福祉課(電話 0164-42-1807)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、口にチェック(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。

物価高騰重点支援給付金(以下「給付金」という。)の給付要件(※)に該当します。

※ 給付金の給付対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が非課税である。
イ 住民税が課されている者の扶養親族等のみからなる世帯ではない。
→ 【例】世帯主Aと配偶者Bの世帯(住民税非課税)の場合

扶養の状況	支給可否
①A、Bともに子C(課税)の扶養となっている	対象外
②Aのみが子C(課税)の扶養となっている	対象
③Aが子C(課税)、Bが子D(Bを扶養することで非課税)の扶養となっている	対象

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。
- ③ 留萌市以外の自治体から本給付金と同種の給付を受けた方が同じ世帯にいません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、留萌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(請求書)は、留萌市において受理した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 留萌市が受理した後、この申請書(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3月8日までに、留萌市が申請・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。
- ⑧ 給付金の給付後、この申請書(請求書)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給付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。

提出書類

物価高騰重点支援給付金申請書(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・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・支店名・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5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)

※ 個人番号欄への記載がある場合は、住民税非課税証明書の写しの添付を省略することができます。

※【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は、給付を受けられなくことがあります。

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

物価高騰重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)



支給市区町村(令和5年12月1日時点の市区町村)
留萌市長 殿

2ページ目の【誓約・同意事項】世帯主の方を申請者としてください。 **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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ルモイ タロウ 留萌 太郎	男 女	大正 昭和 平成 55年11月11日	留萌市〇〇町〇丁目〇〇番地 電話 ××××(××)××××

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日時点の住所が留萌市以外で、住民税非課税証明書等を添付して下さい(該当する方のみ)。ただし、マイナンバー情報連携を全員分、記入して下さい。
申請者が属する世帯の方全員を記入して下さい。
お住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書がない場合は、この給付金を給付することができません。これは、これを省略することができますので、個人番号

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		現住所と令和5年1月1日時点の住所との相違		令和5年度住民税均等割課税状況
			生年月日	個人番号	異なる場合、令和5年1月1日時点の住所を記載		
(申請者)	本人				<input checked="" 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
ルモイ ハナコ 留萌 花子	妻	女	012345678901 大・昭和・平・令 58年 1月28日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	札幌市中央区北〇条 東〇丁目〇番〇-〇〇号	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
			大・昭和・平・令 年 月 日		<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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
							<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)

※下欄に記載し、振込先金融機関口座番号等をご覧いただき、記入して下さい。

【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。
〇〇〇 銀行 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	0123456	ルモイ タロウ
金融機関コード 0123	支店コード 02			

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		

※ 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、どうしても口座振込による受け取りが出来ない方は、留萌市社会福祉課(電話 0164-42-1807)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、□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。

物価高騰重点支援給付金(以下「給付金」という。)の給付要件(※)に該当します。

※ 給付金の給付対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が非課税である。
イ 住民税が課されている者の扶養親族等のみからなる世帯ではない。
→ 【例】世帯主Aと配偶者Bの世帯(住民税非課税)の場合

扶養の状況	支給可否
①A、Bともに子C(課税)の扶養となっている	対象外
②Aのみが子C(課税)の扶養となっている	対象
③Aが子C(課税)、Bが子D(Bを扶養することで非課税)の扶養となっている	対象

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。

- 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。
- 留萌市以外の自治体から本給付金と同種の給付を受けた方が同じ世帯にいません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、留萌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。
- 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。
- この申請書(請求書)は、留萌市において受理した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 留萌市が受理した後、この申請書(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3月8日までに、留萌市が申請・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。
- 給付金の給付後、この申請書(請求書)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給付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。

忘れずに ✓ を記入してください。

提出書類

物価高騰重点支援給付金申請書(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・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・支店名・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5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)

※ 個人番号欄への記載がある場合は、住民税非課税証明書の写しの添付を省略することができます。

※【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は、給付を受けられなくことがあります。

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 留萌 太郎