

【記入例】



支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)
<b>岐南町長様</b>

**岐南町住民税均等割のみ課税世帯等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)**

**【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	生年月日	現住所
○○○ ○○○男	大正・昭和・平成 55年10月10日	○○県○○市○○町○○-○ 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、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課税証明書又は住民税非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※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。

氏名	申請者との続柄	個人番号 生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる		住民税課税状況
			異なる場合には令和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 checked="" type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
○○○ ○○○子	妻	大正・昭和・平成・令和 44年10月10日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県○○市○○町○○-○	<input checked="" type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

・令和5年1月1日時点の住所が岐南町外の場合は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

世帯主名義の振込口座について、金融機関名、支店名、分類、口座番号および口座名義を記入してください。  
※振込先の確認できる通帳の写しが必要です。

**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。  
【受取口座記入欄】

金融機関名	分類	金融機関コード	支店コード	2当座	口座番号	口座名義(カナ)
△△	1 普通	6789	○○	0123456	○○○○(○○○○)	

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		

※ 問合せ先 岐南町福祉課 (受付時間8:30~17:15(土日・祝日を除く))  
または

**【裏面も必ずご確認ください】**

## 【記入例】

【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

- ① 次に掲げる、物価高騰支援給付金の支給要件に該当する。
  - ア 世帯の全員が令和5年1月1日現在、本市に在住している世帯に該当する。
  - イ 住民税均等割が課税されている者
  - ウ 世帯の中に、租税条約による免除
  - エ 世帯の中に、令和5年1月2日以降
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得が
- ③ 既に他市町村にて、物価高騰支援給付金の支給要件に該当している世帯に
- ④ 物価高騰支援給付金の支給要件の該当性を公簿等を確認を行うことや必要な資料の提供を怠らな
- 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、町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 町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 年 月 日までに、町が申請・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物価高騰支援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、物価高騰支援給付金を返還します。

● ①～⑧の内容を確認の上、チェックしてください。

● 同意・制約事項の内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。また、意図的に虚偽の記載をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

### 提出書類

同封する書類を確認の上、チェックしてください。

- 岐南町住民税均等割のみ課税世帯等物価高騰支援給付金申請書(請求書)(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(両面)、マイナンバーカード(表面)、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等の写し(コピー)をご用意ください。(顔写真のない本人確認書類の場合は2点以上必要です。)
- 『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。
- (「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『転居届受理証明書』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。

記入漏れ、提出書類の不備など確認の上、日付及び氏名を記載してください。

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 ○○ ○男