

令和4年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)



支給市区町村(※令和4年6月1日時点の市区町村)
狛江市長 宛て

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)

Table with columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes handwritten entries for name, gender (male), birth date (May 10, 1955), and address (狛江市).

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○「現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)方は、令和4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ください。(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分)※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。
○既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯は、支給対象となりません。令和3年12月10日時点の住所が、現住所と異なる方は、記載された住所地の市町村に支給の有無を確認する場合があります。

Table listing household members with columns for name, gender, birth date, residence status, and tax status. Includes entries for the applicant and spouse.

3. 振込口座(原則として、1. の申請・請求者の口座とします。) ※長期出入金のない口座を記入しないでください。

※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】

Table for bank account information with columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes a list of bank types and a note about the account name.

Table for bank account information with columns: ゆうちょ銀行, 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ). Includes a note about the account name and a reference to the account number.

※ 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できない方は、狛江市福祉保健部福祉政策課(電話 0570-03-2625)にお問い合わせください。

裏面も必ず御確認ください

【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。

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
- ※ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給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。
- ①世帯の全員が令和4年度住民税非課税である。
②世帯の全員が令和4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。
③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 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯(令和3年度分の市町村民税均等割が非課税である世帯に対する給付の対象であるが未申請又は支給を辞退した世帯を含む。)又は当該世帯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(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、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こと及び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、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。
 - 7 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4年12月31日までに、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。
 - 8 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。

提出書類

- 令和4年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)**
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※必要事項を御記入ください。
- 『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)を御用意ください。
- 『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)を御用意ください。
- (「現住所と令和4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4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和4年度住民税非課税証明書』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 ○ ○ ○ ○

記入要領の例

第2号様式(第11条関係)

令和4年度非課税世帯

令和4年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和4年6月1日時点の市区町村)
狛江市長 宛て



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 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 大正(昭和)平成・令和 55年10月10日	現住所 狛江市○○町○○-○ 電話 ××××(××)××××
---------------------	---	----------------------------------	--------------------------------------

世帯主の方を申請者としてください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○「現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)方は、令和4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ください。(該当の方が複数いる場合は、該当する方全員の分)※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。
 ○既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯は、支給対象となりません。令和3年12月10日時点の住所が、現住所と異なる方は、記載された住所地の市区町村に支給の有無を確認する場合があります。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

氏名 (フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	住所		住民税均等割課税状況
				令和4年1月1日 及び 令和3年12月10日 現在の住所	異なる場合に それぞれの時点の住所を記載	
1 (申請者) ○○○	本人	男	55年10月10日	狛江市○○町○○-○	狛江市○○町○○-○	令和4年度 □課税 □非課税 □未申告
2 ○○○子	妻	女	大昭和・令 54年8月1日	狛江市○○町○○-○	○○○△△市○○町○○○	令和3年度 ☑課税 ☑非課税 □未申告
3			大昭和・令 年			令和4年度 □課税 □非課税 □未申告
4			大昭和・令 年			令和4年度 □課税 □非課税 □未申告
5			大昭和・令 年			令和4年度 □課税 □非課税 □未申告

現住所と令和4年1月1日及び令和3年12月10日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

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(原則として、1.の申請・請求者の口座とします。) (※振込個人番号のない口座を記入しないでください。)

※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 (支店までお書きください)	口座名義(カナ)
1 銀行 5 農協 2 信用 6 協同 3 金融 7 信託 4 信託	本支店 本支所 出張所	1普通 2当座		※「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			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (※科目がある場合は) (※欄に併記入ください)	通帳番号 (右詰めまで記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左又はキャッシュカードに記載された記号・番号を併記入ください。			

※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できない方は、狛江市福祉保健部福祉政策課(電話 0570-03-2625)にお問い合わせください。

裏面も必ず御確認ください

