

記入例(表面)

様式第2号(第5条関係)

令和4年度非課税世帯分

電力・ガス・食料品等価格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)

支給市区町村
※令和4年9月30日時点で住民登録していた市区町村
名護市長 殿

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(✓)してください。

以下全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件(※)に該当します。
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 すでに電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
④ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該性等を審査等するため、名護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、名護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 名護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5年2月28日までに、名護市が申請・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

下の①~⑧の内容を必ず確認し、すべてにあてはまる場合は口に✓をご記入ください。
※チェックがない(該当しない)場合は給付金を受け取れません。

世帯主の方を申請者として記入してください。

1. 申請・請求者(世帯主)

Table with columns: (フリガナ)氏名, 生年月日, 現住所. Includes handwritten entries: ナゴ タロウ, 名護 太郎, 大正(昭和)平成・令和, 住所 名護市〇〇 △△アパート, 電話 000 (000) 0000.

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年9月30日時点の世帯の全ての構成員について記入してください。

令和4年度の住民税は、令和4年1月1日時点で住民登録のあった市区町村で課税されます。世帯の中に令和4年度住民税均等割が課税されているかどうか分からない方がいる場合は、令和4年1月1日時点で住民登録のあった市区町村で課税証明書をとって確認してください。

Table with columns: (フリガナ)氏名, 申請者との続柄, 生年月日, 令和4年1月1日時点の住所, 令和4年度住民税均等割課税状況. Includes handwritten entries for 名護 太郎 and 名護 桜.

同じ世帯に住民登録のある全員(住民票のとおり世帯の全員)についてご記入ください。
※記入もれがあると、一度書類をお返す場合があります。

令和4年度の住民税は令和4年1月1日に住民登録のある市区町村で課税されるため、1月1日時点での住所の確認が必要です。
※誤った住所を記入されると支給が大幅に遅れることがありますのでご注意ください。

世帯の中に課税状況が分からない方がいる場合は、令和4年1月1日時点で住民登録のあった市区町村で課税証明書を取得し、確認してからご記入ください。
※給付金の支給後に支給対象とならないことが判明した場合は給付金を返還していただきますのでご

裏面も必ずご確認ください

# 記入例(裏面)

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。

【受取口座記入欄】 ※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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせて下さい。
〇 〇 〇 銀行 2 金庫 6 農協 3 信組 7 信濃連 4 信連	〇 〇 本支店 本支所 出張所	1 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6 7	ナゴ タロウ
金融機関番号	店番号			

ご希望の振込先口座を記入し、口座の確認書類(金融機関名、口座番号、口座名義人が分かる通帳やキャッシュカードのコピー)を添付して

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	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・番号を御記入ください。	1 〇 ※		

※金融機関の口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、非課税世帯等特別給付金担当 (電話 0980-43-5981) までにお問合せください。

【代理申請・受給を行う場合】 ※代理人が世帯主に代わって申請する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合は記入が必要です。

代理人氏名 (フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
		昭和・平成	住所
		年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )

世帯主が記入ができないなどの理由により、代理の方が記入する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合に記入してください。

上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の

申請・請求 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。	世帯主 氏名 (表面の 世帯主)	署名(又は記名押印)
-------------	--	---------------------------	------------

印

申請日(記入した日付)と申請者(世帯主)の氏名を記入してください。

本申請の内容に相違ありません。

令和 4 年 〇 月 〇 日 申請者氏名 名護 太郎

※【誓約・同意事項】のチェックもれや、添付書類の不備はありませんか。  
(チェックもれや添付書類の不足など不備がある場合、給付を受けられません。)

## 振込先金融機関口座確認書類 (貼り付け欄) ※必ず提出が必要です。

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し(上記【受取口座記入欄】に記入した口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を提出して下さい)

## 本人(代理人)確認書類 (貼り付け欄)

※必ず提出が必要です。

申請者・請求者(世帯主)の本人確認書類を提出して下さい  
※代理人がいる場合は、世帯主本人及び代理人の両方の本人確認書類を添付してください

※マイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、パスポート、健康保険証、介護保険証、年金手帳等の写し(いずれか1つ)