

記入例 (表面)

様式第2号(第5条関係)

低所得世帯価格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)

名 護 市 長 殿

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、にチェック(✓)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。

- ① 低所得世帯価格高騰重点支援給付金(以下、「給付金」という)の支給要件に該当します。
支給要件: 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
- 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 給付金の支給要件の該当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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、名護市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 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11月30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、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金の支給後、給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合や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には、給付金を返還します。
なお、意図的に虚偽の申請を行った場合は、不正受給として詐欺罪等に問われる場合があります。
- ⑧ 同一世帯について、給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、給付金を返還します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
ナゴ タロウ 名護 太郎	男 ・ 女	大正・昭和・平成・令和 00年0月0日	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5年5月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

令和5年度の住民税は、令和5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5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5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。

(フリガナ) 氏 名	申請者の続柄 性別	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 ※現住所と異なる場合はその住所を記入	令和5年度 住民税均等割課税状況
ナゴ タロウ 名護 太郎	本人 男・女	大正・昭和・平成・令和 00年0月0日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
ナゴ サクラ 名護 桜	子 男・女	大正・昭和・平成・令和 00年0月0日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〇〇県××市△△-〇〇	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

裏面も必ずご確認ください

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。

同じ世帯に住民登録のある全員(住民票の通りの世帯の全員)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5年度の住民税は令和5年1月1日に住民登録のある市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5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注意ください。

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 (ゆうちょ銀行を除く)	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。
○ ○ 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信濃連 4. 信連	○○ 本・支店 本・支所 出張所	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			

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・番号をご記入ください。	1 0		

※金融機関の口座がない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、低所得世帯価格高騰重点支援給付金担当 (電話 0980-43-1725) までお問い合わせください。

【代理申請・受給を行う場合】 ※代理人が世帯主に代わって確認する場合や、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 (フリガナ) 代理人氏名 ナゴ サクラ 名護 桜	申請者との関係 子	代理人生年月日 昭和 平成 ○年 ○月 ○日	代理人住所 住所 名護市○-○-○ ○○アパート 日中に連絡可能な電話番号 000(0000)0000
上記の者を代理人と認め、 給付金の	申請・請求 受給 申請・請求及び受給	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) 名護 太郎

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) を添付してください。

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。

本申請の内容に相違ありません。

令和 5 年 0 月 0 日 申請者署名 名護 太郎

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。

※【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。)

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
(代理人が申請(受給)する場合には代理人の本人確認書類も併せて提出して下さい)

※マイナンバーカード(表面)、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)