

住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金申請書(請求書)

富谷市長 殿

※申請期限：令和6年5月31日(消印有効)

富谷市
受付印

1. 申請・請求者

申請・請求者	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()
	現住所と 令和5年1月1日時 点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	住所(現住所と異なる場 合のみ)

○ 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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(現住所と異なる方全員分)
※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。
※令和5年1月2日以降に海外から日本に入国されてきた方は、住民税が課税されていないため、給付対象外となります。

2. 申請区分 ※申請する項目にレ点を入れてください。

住民税均等割のみ課税世帯における給付金(10万円) 子ども加算給付金(児童1人あたり5万円加算)

子ども加算の対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
ア 令和5年12月1日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成17年4月2日生まれ以降の児童)
イ 令和5年12月2日から令和6年3月31日までに生まれた新生児
ウ 別世帯だが扶養している児童(ただし、児童のみの世帯に限る。)

3. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	同居 別居の別	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ) ※ただし世帯外に扶養児童の場合は 現住所を記入	令和5年度住民 税課税状況	子ども加算申請欄 (子ども加算を申請する 場合のみ記入)
1	申請者本人					<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	
2			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
3			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
4			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
5			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
6			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
7			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
8			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します

4. 申請(請求)額 ※申請(請求)する給付金にレ点を入れてください。

住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金

申請(請求)額

100,000 円

子ども加算給付金 ※対象児童数、申請(請求)額を記入してください。

対象児童数
(子ども加算申請欄に記
載の人数)

人

× 50,000円 =

申請(請求)額

円

5. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

振込を希望する口座を下欄に記載してください。(通帳等の写しが必要。※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】

金融機関名		支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書き下さい。)	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 2. 金庫 3. 信組 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通		
	5. 農協 6. 漁協 7. 信漁連		2 当座		
		支店コード			

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、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、富谷市地域福祉課(022-358-3294)までお問い合わせ下さい。

【誓約・同意事項】

以下の全ての誓約・同意事項について確認する場合は☑を入れてください。※全てにチェックが入らないと支給できません。

- 私の世帯は、住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金の支給要件(※)に該当します。
 ※支援給付金の支給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 基準日(令和5年12月1日)時点で、富谷市に住民登録がある。
- イ 世帯内に、令和4年1月～12月の所得により令和5年度住民税所得割が課されている者がいない。
- ウ 世帯内に一人以上、令和4年1月～12月の所得により令和5年度住民税均等割が課されている者がいる。
- エ 世帯の全員が、令和5年度住民税課税者(市外在住の課税者を含む。)に扶養されていない。
 (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、まずは家族に確認してください。
- オ 世帯内に、租税条約による課税免除の適用を届け出ている者がいない。
- 世帯の中に、住民税が未申告である者はいません。
- 世帯の中に、他の自治体を実施する同様の事業による給付金の支給を受けた者はいません。
- 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- この申請書は、富谷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。
- 富谷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6年5月31日までに、富谷市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。
- 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、給付金を返還します。

提出書類

- ① 住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※必要事項をご記入下さい。
- ② 『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)をご用意下さい。
- ③ 『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、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意下さい。
- ④ 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課税証明書又は非課税証明書の写し(コピー)
(令和5年1月2日以降に富谷市に転入された世帯員全員分)
- ⑤ 令和5年12月2日以降に新生児が出生した事実を証明する書類の写し(コピー)※必要な方のみ
※出生証明書、出生届の受理証明書、戸籍謄本・抄本等の写し(コピー)を添付して下さい。

※【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。)

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

住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金申請書(請求書)

富谷市長 殿

※申請期限：令和6年5月31日(消印有効)

富谷市
受付印

1. 申請・請求者

申請・請求者	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	トミヤ タロウ 富谷 太郎	大正昭和・平成・令和 58年10月10日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇 電話 022-(XXX)-XXXX
	現住所と 令和5年1月1日時 点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	住所(現住所と異なる 場合のみ) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

〇 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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(現住所と異なる方全員分)
※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。
※令和5年1月2日以降に海外から日本に入国されてきた方は、住民税が課税されていないため、給付対象外となります。

2. 申請区分 ※申請する項目にレ点を入れてください。

住民税均等割のみ課税世帯における給付金(10万円) 子ども加算給付金(児童1人あたり5万円加算)

子ども加算の対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
ア 令和5年12月1日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成17年4月2日生まれ以降の児童)
イ 令和5年12月2日から令和6年3月31日までに生まれた新生児
ウ 別世帯だが扶養している児童(ただし、児童のみの世帯に限る。)

3. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	同居 別居の別	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ) ※ただし世帯外に扶養児童の場合は 現住所を記入	令和5年度住民 税課税状況	子ども加算申請欄 (子ども加算を申請する 場合のみ記入)
1	申請者本人					<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	
2	トミヤ ハナコ 富谷 花子		大昭和・平 58年12月11日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇	<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
3	トミヤ ジョウ 富谷 次郎		大昭和・平 18年10月11日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇	<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
4			大昭和・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
5			大昭和・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
6			大昭和・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
7			大昭和・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します
8			大昭和・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 所得割が課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども 加算を申請します

4. 申請(請求)額 ※申請(請求)する給付金にレ点を入れてください。

住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金

申請(請求)額

100,000 円

子ども加算給付金 ※対象児童数、申請(請求)額を記入してください。対象児童数
(子ども加算申請欄に記
載の人数)

1 人

× 50,000円 =

申請(請求)額

50,000 円

(2ページ目も必ずご確認ください)

5. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

振込を希望する口座を下欄に記載してください。(通帳等の写しが必要。※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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書き下さい。)	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	△△	1普通	〇〇〇〇〇〇〇〇	トミヤ タロウ
金融機関コード 1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信漁連	支店コード 本・支所 出・支所	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、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、富谷市地域福祉課(022-358-3294)までお問い合わせ下さい。

【誓約・同意事項】

以下の全ての誓約・同意事項について確認する場合は☑を入れてください。※全てにチェックが入らないと支給できません。

- 私の世帯は、住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金の支給要件(※)に該当します。
※支援給付金の支給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 基準日(令和5年12月1日)時点で、富谷市に住民登録がある。
- イ 世帯内に、令和4年1月～12月の所得により令和5年度住民税所得割が課されている者がいない。
 ウ 世帯内に一人以上、令和4年1月～12月の所得により令和5年度住民税均等割が課されている者がいる。
 エ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている親族等から扶養を受けている世帯でない。
(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、まずは家族に確認してください。
 オ 世帯内に、租税条約による課税免除の適用を届け出ている者がいない。
- 世帯の中に、住民税が未申告である者はいません。
- 世帯の中に、他の自治体の実施する同様の事業による給付金の支給を受けた者はいません。
- 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- この申請書は、富谷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。
- 富谷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6年5月31日までに、富谷市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。
- 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、給付金を返還します。

提出書類

- ① 住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対策支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※必要事項をご記入下さい。
- ② 『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)をご用意下さい。
- ③ 『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、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意下さい。
- ④ 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課税証明書又は非課税証明書の写し(コピー)
(令和5年1月2日以降に富谷市に転入された世帯員全員分)
- ⑤ 令和5年12月2日以降に新生児が出生した事実を証明する書類の写し(コピー)※必要な方のみ
※出生証明書、出生届の受理証明書、戸籍謄本・抄本等の写し(コピー)を添付して下さい。

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

富谷 太郎