

記入例

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）

可児市長 様

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認・チェックし、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）の状況

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名(フリガナ) | 生年月日 | 申請者の現住所（住民票所在地） |
| カニ タロウ | 明・大・昭・平・令 | 可児市〇〇〇丁目△△番地 |
| 可児 太郎 | 52 年 2 月 2 日 | 電話番号(〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇) |
| 現住所と令和3年1月1日時点の住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる ※異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載 (住所) 〇〇県△△市××町▽▽番地 | | 令和3年度住民税均等割課税状況 <input type="checkbox"/> 課税されている…対象外 <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告（ <input type="checkbox"/> 16歳未満のため） |

2 申請者が属する世帯の世帯員の状況(※令和3年12月10日時点の世帯主以外の全ての世帯構成員について記載)

| No | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | カニ ハナコ 可児 花子 | 妻 | 明・大・昭・平・令 55 年 3 月 3 日 |
| | 現住所と令和3年1月1日時点の住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる ※異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載 (住所) 〇〇県△△市××町▽▽番地 | | 令和3年度住民税均等割課税状況 <input type="checkbox"/> 課税されている…対象外 <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告（ <input type="checkbox"/> 16歳未満のため） |
| 2 | カニ ミツヒデ 可児 光秀 | 子 | 明・大・昭・平・令 13 年 4 月 4 日 |
| | 現住所と令和3年1月1日時点の住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる ※異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載 (住所) 〇〇県△△市××町▽▽番地 | | 令和3年度住民税均等割課税状況 <input type="checkbox"/> 課税されている…対象外 <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告（ <input type="checkbox"/> 16歳未満のため） |
| 3 | カニ ランマル 可児 蘭丸 | 子 | 明・大・昭・平・令 20 年 5 月 5 日 |
| | 現住所と令和3年1月1日時点の住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる ※異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載 (住所) 〇〇県△△市××町▽▽番地 | | 令和3年度住民税均等割課税状況 <input type="checkbox"/> 課税されている…対象外 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input checked="" type="checkbox"/> 未申告（ <input checked="" type="checkbox"/> 16歳未満のため） |
| 4 | 世帯員欄が足りない場合は、本申請書をコピーして使用してください。 | | 明・大・昭・平・令 月 日 |
| 現住所と令和3年1月1日時点の住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる ※異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載 (住所) | | 令和3年度住民税均等割課税状況 <input type="checkbox"/> 課税されている…対象外 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告（ <input type="checkbox"/> 16歳未満のため） | |

【上記1・2の注意】

※世帯主・世帯員で「現住所と令和3年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」(☑)に該当する全員の住民税非課税証明書（令和3年1月1日時点でお住まいの市区町村にて発行）を添付して下さい。

（※ただし、収入のない16歳未満の方は必要ありません。「未申告」にチェック（レ）して下さい。）

※住民税非課税証明書の添付がない場合、この給付金を支給することができません。

（租税条約に基づく免除を受けたことにより、非課税となっている方は支給対象外です）

3 振込口座（世帯主名義に限る）

【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下さい。

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号(右詰め) | 口座名義 |
|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------|---------------|------------------|
| 〇〇〇〇 | 〇〇〇 | 1 普通 2 当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | (フリガナ) カニ タロウ |
| 金融機関番号 1 2 3 4 | 店番号 1 2 3 | | | |
| ゆうちょ銀行 通帳の見開き上 又はキャッシュカードに記載の記 号・番号を記入してください。 | 通帳記号6桁目※欄へ 1 0 ※ | | 通帳番号(右詰め) | (名義) 可児 太郎 |

<裏面も必ずご確認ください>

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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。

- ①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。
- ②世帯の中に、住民税課税となる所得を得ているにも関わらず未申告である者はいません。
- ③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。
- 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、市区町村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。
- ⑥市区町村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9月30日までに、市区町村が申請・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。
- ⑦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。
- ⑧同一世帯について、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

提出書類

- 『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）』（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、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)をご用意ください。
- 『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)をご用意ください。
- 世帯主・世帯員で「現住所と令和3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の『令和3年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)（令和3年1月1日時点でお住まいの市区町村にて発行）
（※収入のない16歳未満の方を除く）

【代理人が申請・受給する場合】

- 委任状（別紙）
- 法定代理の場合は、代理関係が確認できる書類の写しと代理人の本人確認書類の写し
- 法定代理以外の代理の場合は、世帯主と代理人両方の本人確認書類の写し
- 代理人が給付金を受給する場合は、振込先金融機関口座確認書類の写し
（代理人名義の受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(フリガナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し(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。

本申請の内容に相違ありません。

令和4年 ○月 ○日 申請者氏名 **可児 太郎**