

様式第3号（第8条関係）

令和5年度 価格高騰重点支援給付金（住民税均等割のみ課税世帯分）申請書（請求書）
（申請を必要とする世帯の場合）

給付の支給要件に該当する世帯のみ申請をお願いします。

支給市区町村（※ 令和5年12月1日時点 の市区町村）
三木市



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	生年月日 年 月 日	現 住 所 電 話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況（令和5年12月1日時点での全ての構成員について記載）

◎「現住所と令和5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5年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する課税証明書』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）。

◎該当する世帯は子ども加算対象のチェック欄に☑してください。
※子ども加算対象児童は平成17年4月2日以降に生まれた児童です。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日 年 月 日	現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況	子ども加算対象
1				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>
2				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>
3				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>
4				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>
5				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>
6				年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<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	<input type="checkbox"/>

裏面も必ずご確認ください

3. 振込口座 (1. の申請・請求者名義の口座とします。) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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 (右詰めでお書きください。)		口座名義(カナ)	
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		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 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)		通帳番号 (右詰めでお書きください。)		口座名義(カナ)	
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				※通帳の表記に合わせて下さい。	

【誓約・同意事項】

令和5年度 物価高騰対応重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)(以下「給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)」
という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税または住民税均等割のみ課税です。
イ 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ません。
ウ 世帯員全員が、住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。
- 世帯の中に、住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 既に令和5年度 物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯分及び住民税均等割のみ課税世帯分)の支給を受けた世帯ではありません。
- 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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。
- 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、市区町村において支給決定をした後は、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- 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6年3月29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(住民税均等割のみ課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)を返還します。

提出書類

- 令和5年度 物価高騰対応重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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。
- (「現住所と令和5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5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税課税証明書』の写し(コピー)

※【誓約・同意事項】添付書類の不備はありませんか。(記入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。また、上記の誓約・同意事項について誓約・同意します。

令和 年 月 日 申請者氏名