

呉市価格高騰重点支援給付金(補足給付分)申請書兼請求書  
 【住民税均等割のみ課税世帯】 (申請を必要とする世帯の場合)

記入例

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)
呉 市長様

受付印

裏面の【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	現住所
クレシ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	呉市〇〇町〇〇-〇
呉市 太郎	女		電話 ××××(××)××××

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

○令和5年1月1日時点の住所が呉市外であった方は、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令和5年度住民税課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※住民税課税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。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和5年の1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	令和5年度 住民税課税状況
1	(申請者)	本人				<input type="checkbox"/> 課税されている { <input type="checkbox"/> 所得割 <input type="checkbox"/> 均等割 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2	クレシ ハナコ 呉市 花子	妻	女	明・大(昭)平・令 54年 8月1日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 課税されている { <input type="checkbox"/> 所得割 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 課税されている { <input type="checkbox"/> 均等割 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 課税されている { <input type="checkbox"/> 均等割 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5				明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 課税されている { <input type="checkbox"/> 均等割 <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座 (原則、上記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。

※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. 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△ 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	××××××××	クレシ タロウ
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		

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、呉市重点支援給付金コールセンター(電話0120-039-904)まで問い合わせください。

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、口にチェック(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。

呉市価格高騰重点支援給付金(補足給付分)(以下「給付金(補足給付分)」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 給付金(補足給付分)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 令和5年度住民税所得割が課せられていない者のみで構成される世帯です。
- ① イ 世帯の中に、令和5年度住民税均等割が課せられている者がいる世帯です。  
ウ 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けていません。  
(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、両親や子ども等、家族に確認してください。  
エ 世帯の中に、租税条約により住民税の免除を届け出ている者はいません。  
オ 既に低所得世帯への7万円又は10万円相当の給付を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ② 世帯の中に、令和5年度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。
- ③ 既に呉市または他の市区町村から重点支援地方交付金を活用した低所得世帯への7万円又は10万円相当の給付を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ④ 給付金(補足給付分)の支給要件の該当性等を審査等するため、呉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、呉市において支給決定をした後は、給付金(補足給付分)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 呉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日以降の呉市が指定する日までに、呉市が申請・請求者に連絡・確認できない場合には、給付金(補足給付分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(補足給付分)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(補足給付分)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(補足給付分)を返還します。

**提出書類**

呉市価格高騰重点支援給付金(補足給付分)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。

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)

※ 「令和5年1月1日時点の住民票住所地」が呉市以外の場合、その時点でお住まいの市区町村が令和5年度住民税を賦課しているため、その方の課税証明書が必要となります。令和5年1月1日時点の住民票住所地が呉市の方は提出不要です。

※【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 呉市 太郎

**◎ 代理人が申請の場合**

代理人が給付金の申請・請求または受給をする場合は、委任状が必要です。

代理人に委任する場合は、代理人の本人確認書類もあわせてご提出ください。

法定代理人である場合は、成年後見制度登記制度に基づく、登記事項証明書・代理権目録の写しを添付してください。

※ 代理人が『成年後見人』又は『補佐人又は補助人』であって、登記事項証明書・代理権目録の写しにより、代理権が確認できる場合は、①「委任状は不要」、②「本人確認書類は代理人のみで可」となります。