第２号様式（第７条関係）

令和６年度御宿町住民税非課税世帯給付金申請書（請求書）

（あて先）御宿町長

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） | 性別 | 生年月日 | 現　住　所 |
| 氏　　名 |
|  | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成年　　月　　日 | 電話番号　　　　（　　　　） |
|  |

**２．申請者が属する世帯の状況**　※令和６年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

|  |
| --- |
| 令和6年1月1日時点の住所が現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税（課税）非課税証明書を添付してください。（該当者全員）※住民税（課税）非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） | 申請者との続柄 | 生年月日 |  |  | 令和６年度住民税課税状況 |
| 氏　　名 | 現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる | 異なる場合には令和6年1月　1日時点の住所を記載 |
| 1 |  | 本人 |  | □現住所と同一□異なる |  | □非課税□未申告 |
| （申請者） |
| 2 |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日 | □現住所と同一□異なる |  | □非課税□未申告 |
|  |
| 3 |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日 | □現住所と同一□異なる |  | □非課税□未申告 |
|  |
| 4 |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日 | □現住所と同一□異なる |  | □非課税□未申告 |
|  |
| 5 |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日 | □現住所と同一□異なる |  | □非課税□未申告 |
|  |

**３．振込口座（１の申告・請求者名義の口座）**

下欄に記載し、振込先金融機関の口座確認書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号（右詰め記入） | 口座名義カナ |
| 通帳の標記にあわせてください |
| 1.銀行 4.信連 7.信漁連2.金庫 5.農協3.信組 6.漁協 | 本･支店本･支所出張所 | 1普通2当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 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※欄に記入） | 通帳番号（右詰め記入） | 口座名義カナ |
| 通帳の標記にあわせてください |
| 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又はｷｬｯｼｭｶｰﾄﾞに記載された記号・番号を記入 |  |  |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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令和6年度御宿町住民税非課税世帯給付金（以下「給付金」という。）の支給要件（※）に該当します。※　給付金の支給対象となるためには、以下の要件を満たすことが必要です。　ア　**世帯に属する者全員が、令和６年度の住民税が非課税です**。　イ　**令和6年度住民税均等割が課税されている者の扶養親族のみで構成されている世帯ではありません。**　ウ　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。（注）住民税の取扱いで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。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本給付金の支給要件の該当性等を審査するため、御宿町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、町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町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7年8月31日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合、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、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】****□令和６年度御宿町住民税非課税世帯給付金申請書（請求書）****※必要事項をご記入ください。****□『申請・請求者本人の確認書類の写し』**※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、個人番号カード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しをご用意ください。**□『受取口座を確認できる書類の写し』**※通帳やキャッシュカードの写しなど、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をご用意ください。**□（「現住所と令和６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６年１月１日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和６年度住民税（課税）非課税証明書』** |