

### 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)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)
<b>山ノ内町</b> 市区町村長宛

受付No. \_\_\_\_\_



世帯主の方を申請者と  
してください。

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
ヤマノウチ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和 33年 10月 10日	長野県下高井郡山ノ内町大字平穏3352-1
山ノ内 太郎	女		日中に連絡可能な電話番号 0269 ( 33 ) 3116

#### 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和3年12月10日時点の世帯の全ての構成員について記載してください。

- 「現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)方は、令和3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非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を添付してください)
- 住民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。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載		令和3年度住民税均等割課税状況
						異なる	異なる場合は、1月1日時点の住所を記入してください。	
1	(申請者)	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる			<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2	ヤマノウチ ハナコ 山ノ内 花子	妻	女	35年 8月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる			<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3	ヤマノウチ カズオ 山ノ内 一男	子	男	62年 5月 20日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇		<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4	申請者に属する世帯の方 全員を記入してください。			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。		<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
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

#### 3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

【受取口座記入欄】

振り込みを希望する口座情報を下欄に記入してください。記入後、口座確認書類、本人確認書類の両方を必ず添付してください。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号(右詰めでご記入ください。)
		1. 普通 2. 当座	0 0 0 0 0 0 0
金融機関名	支店名	口座名義人	上段(フリガナ) ※必ずご記入ください。 下段 名義人漢字
〇〇〇	〇〇〇 本店 支店	ヤマノウチ タロウ	
	〇〇〇 本所 支所	山ノ内 太郎	
	〇〇〇 出張所		

裏面に続きます

※ 口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。  
 ※ 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、給付金担当までお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。

- 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)」)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があるのに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、市区町村が別に定める期限までに、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**

**下のすべてが添付されているか確認して✓してください。**

**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)(本書)

※ ご記入いただきました項目に、記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 以下のうち、どれかを添付してください。

- ・ 運転免許証のコピー
  - ・ 健康保険証のコピー
  - ・ マイナンバーカードのコピー
  - ・ 年金手帳のコピー
- (写真入りのもの。通知カード不可)

『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)を添付してください。

**令和3年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和3年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)**  
(「現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類がないか、再度ご確認ください。  
(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 **山ノ内 太郎**