

物価高騰対策給付金(非課税世帯給付)申請書(請求書)[申請を必要とする世帯用]

支給市区町村 ※令和6年12月13日時点の市区町村
岡垣町 長殿



<裏面>の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、標記給付金を申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes fields for name, gender (男/女), birth date (明治・大正・昭和・平成・令和), and phone number.

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

○ [該当者全員] 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非課税証明書添付して下さい。 ※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。

Table for household members with columns for (フリガナ)氏名, 申請者との続柄, 性別, 個人番号(生年月日), 令和6年1月1日時点の住所, and 令和6年度住民税課税状況. Includes checkboxes for tax status (非課税, 均等割のみ課税, 所得割課税あり, 未申告).

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※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】

Table for receiving account information with columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes a list of financial institutions and a note to attach confirmation documents.

Table for ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行) with columns: 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ). Includes instructions for selecting the account and recording details.

※ 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、岡垣町役場福祉課(電話093-282-1211)にお問い合わせください。

<裏面>も必ずご確認ください

物価高騰対策給付金(非課税世帯給付)  
申請書(請求書)[申請を必要とする世帯用]

< 裏面 >

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目をご確認ください。**

物価高騰対策給付金(非課税世帯給付)(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①～⑥の要件を全て満たす必要があります。

- ① 以下ア～オの全てに該当しています。
  - ア 世帯の全員の令和6年度住民税均等割が非課税の世帯である。
  - イ 住民税が課されている者の扶養親族のみで構成される世帯ではない。  
※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。
  - ウ 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ない。
  - エ 既に他市町村において本給付と同様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ない。
  - オ 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ない。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、岡垣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。
- ③ 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。
- ④ この申請書は、岡垣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。
- ⑤ 岡垣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、町が定める期限までに、申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金の支給後、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

- 【本書表面】物価高騰対策給付金(非課税世帯給付)(請求書)[申請を必要とする世帯用]**  
※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・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 『令和6年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)**  
※本書表面の「令和6年1月1日時点の住所」欄が「異なる」に該当する方全員分  
(令和6年1月1日時点で住民登録のある市区町村から発行されます。)

※【誓約・同意事項】の確認漏れや、添付書類の不備はありませんか。(添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

上記記入内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

※代理人が申請する場合は、委任状又は代理権を有することを確認できる提出書類及び代理人の身分証明書の写しを提出してください。