

記入例

杉戸町住民税均等割のみ課税世帯給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

杉戸町長 あて

「世帯主名」「性別」「生年月日」「現住所・電話番号」を記入してください。

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
スギト タロウ 杉戸 太郎	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 ●●年●●月●●日	杉戸町●●●丁目●番●号 電話 0480 (●●●) ●●●●

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、現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行して下さい。(該当者全員) ※住民税非課税証明書の添付が必要となります。

該当するものにチェック☑を記入してください。(いずれかにチェック☑する。)

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	住所		令和5年度 住民税均等割課税状況
					現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	
1	(申請者)	本人		●●●●●●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	スギト ハナコ 杉戸 花子	妻	女	明・大正・平・令 ●●年●●月●●日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	●●●●●●●●●● ××アパート201	<input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3				平・令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4				平・令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5				明・大・昭・平・令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

申請者(世帯主)が所属する世帯全員の「氏名」「続柄」「性別」「個人番号・生年月日」を記入してください。

現住所と令和5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。

申請者(世帯主)名義の口座を記入してください。

3. 振込口座(原則)

※下欄に記載し、振込先を指定してください。

※長期間入出

【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。
●●●●●● 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連連 4.信連	●●●●●● 本支店 本支所 出張所	普通	●●●●●●●●●●	スギト タロウ
金融機関コード ●●●●●●	支店コード ●●●●	2当座		

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。	●●●●●●※	●●●●●●●●●●	スギト タロウ

※ 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、杉戸町福祉課社会福祉担当【電話 0480-33-1111代表】にお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

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 杉戸町低所得者支援臨時給付金の支給要件(※)に該当する世帯の世帯主が、住民税所得割の課税世帯の世帯主が、令和5年度住民税所得割の課税世帯の世帯主であること。(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。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ない。
- ② 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。
- ③ 給付金(住民税均等割のみ課税世帯)の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報、世帯情報等を提出する必要があります。
- ④ 公簿等で確認できる世帯主の氏名と、この申請書の世帯主の氏名が一致することを確認してください。
- ⑤ 杉戸町が支給する給付金(住民税均等割のみ課税世帯)の世帯主(代理人)の氏名を記入してください。
- ⑥ 代理人(受給)を行う場合のみ記入してください。また、別途、「世帯主」及び「代理人」両方の「本人(代理人)確認書類の写し」の提出をお願いします。【必須】
- ⑦ ※代理申請(受給)ができるのは、原則として申請者(世帯主)の属する世帯の世帯構成者や法定代理人、親族その他の平素から申請者(世帯主)本人の身の回りの世話をしている方等で特に認める方になります。(別途、必要書類の提出を求める場合があります。)

**【代理確認・受給を行う場合】**

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	スギト ハナコ 杉戸 花子		妻	明治・大正 昭和・平成 ● 年 ● 月 ● 日 日中に連絡可能な電話番号 090(●●●●)●●●●
上記の者を代理人と認め、本給付金の支給を依頼する旨を申請書に記入し、代理人の氏名を記入してください。		世帯主氏名	署名	
			杉戸 太郎	

**提出書類**

いずれかに○をつけてください

- 杉戸町住民税均等割のみ課税世帯給付金申請書(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)』  
(代理確認・受給を行う場合は、『代理人確認書類の写し(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。(代理確認・受給を行う場合は代理人の上記書類をご用意ください。)
- 『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)をご用意ください。  
必要書類を確認のうえチェック☑を記入し、書類の不足のないようにしてください。  
※この申請書と一緒に返信用封筒に入れて返送してください。
- (「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・非課税証明書』の写し(コピー)

※【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。(チェック漏れや不備がある場合は、提出後、市区町村までご連絡ください。)

「記入日」「申請者(世帯主)氏名」を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。  
令和 6 年 ●● 月 ●● 日 申請者氏名 杉戸 太郎