

燕市長 殿

令和5年度燕市住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金申請書（請求書）

1. 申請・請求者（世帯主）

フリガナ 氏名	性別	生年月日	現住所
	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	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、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する住民税課税証明書を添付してください（該当者全員）。
住民税の課税状況が不明な場合は、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5年1月1日時点の住所が異なる	令和5年度課税状況 該当するものすべてに チェック
					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 type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる→(上記※)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割課税 <input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる→(上記※)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割課税 <input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる→(上記※)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割課税 <input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる→(上記※)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割課税 <input type="checkbox"/> 所得割課税 <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→(上記※)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割課税 <input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 未申告

(欄が不足する場合は、別紙に上記と同様に作成ください。)

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座）

下欄に記載し、振込先の金融機関口座が確認できる書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

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。
金融機関コード	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本店・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合※欄にご記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
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・番号をご記入ください。	1 ※		

裏面のチェック欄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（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。

チェックお忘れなく

①	令和5年度燕市住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金（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、以下の要件を全て満たすことが必要です。 ア 個人住民税均等割のみ課税される世帯である。 イ 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯員ではない。 (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、家族へご確認ください。
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	世帯の中に、租税条約による免除の適用を受けている者はいません。 →受けている者がいる場合はチェック <input type="checkbox"/>
④	世帯の中に、令和5年度燕市住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた者はいません。 →受けている者がいる場合はチェック <input type="checkbox"/>
⑤	給付金の支給要件の該当性等を審査するため、燕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。
⑥	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。
⑦	この申請書は、燕市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。
⑧	燕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日までに、燕市が申請・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。
⑨	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。

代理人が本書を申請する、又は代理人の口座へ振込を希望する場合、下記の【代理申請（受給）】にご記入ください。

【代理申請（受給）】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人の生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 日中に連絡可能な電話番号 ()
	上記の者を代理人と認め、 給付金の申請・請求及び受給のいずれか又は全てを委任します。			署名（又は記名押印） 世帯主氏名 印

代理人が申請（受給）する場合は、代理人のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）を同封ください。

【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。）

ご署名お忘れなく

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