

物価高騰支援給付金（令和6年度非課税世帯）申請書（請求書）

受付印

光市長様

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 申請者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	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、光市ではない方は、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課税証明書を添付してください（該当者全員）。 ※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。
- 出生等により、追加で申請する場合、課税証明書の添付は必要ありません。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	該当する子	生年月日	令和6年1月1日時点の住所	光市ではない場合、令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度住民税課税状況
	<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない					<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税	
1	(世帯主)	本人			<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税
5				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 光市 <input type="checkbox"/> 光市ではない		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 住民税課税

3 給付金受取口座

※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) ※通帳の表記に合わせてください。
銀行 5 農協 金庫 6 漁協 信組 7 信漁連 信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄に御記入ください。	通帳番号 右詰めで御記入ください。	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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。	1 ※		

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取りができない方は、光市福祉総務課（0833-74-3015）までお問い合わせください。

裏面も必ず御確認ください。

【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。

- 物価高騰支援給付金（令和6年度非課税世帯）（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。
- ①

ア 世帯全員の令和6年度の住民税が非課税である。
イ 世帯の中に、申告していない所得がある者はいない。
ウ 住民税が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではない。
 - ② 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。
 - ③ 既に光市で物価高騰支援給付金（令和6年度非課税世帯）の給付を受けた世帯ではありません（出生等により、追加で申請する場合は除く。）。
 - ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
 - ⑤ 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。
 - ⑥ この申請書は、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。
 - ⑦ 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、申請期限までに、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。
 - ⑧ 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

- 『物価高騰支援給付金（令和6年度非課税世帯）（申請書（請求書）』（本書）
※必要事項を御記入ください。
- 『申請者本人確認書類の写し（コピー）』
※受給権者の運転免許証、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）を御用意ください。
- 『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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）を御用意ください。
- 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年度住民税課税証明書』の写し（コピー）（令和6年1月1日時点の住所が光市ではない方全員分）※出生による追加申請の場合、添付は必要ありません。
- 出生により追加で申請する場合、出生したことが分かる『続柄記載の住民票の写し（コピー）』
※光市で出生した場合は、添付の必要はありません。

※【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、支給を受けられません。）。

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者氏名