

価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)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)
(宛先) 鈴鹿市長

2ページ目の【誓約・同意事項】に全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

世帯主の方を申請者としてください。

1. 申請・請求者(世帯主)

Table for applicant information including name (スズカ タロウ / 鈴鹿 太郎), gender (男), birth date (1980年10月10日), and residence (鈴鹿市〇〇町〇〇-〇).

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点

Table listing household members with columns for name, sex, birth date, residence, and tax status. Includes entries for the applicant and his wife (鈴鹿 花子).

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

該当するものに✓を記入してください。(いずれかに✓)

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】

Form for receiving account details including financial institution name (スズカ タロウ), branch name, and account number.

Form for bank details including bank name (ゆうちょ銀行), account number, and branch information.

※ 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、〇〇市〇〇室(電話〇〇〇〇)に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。

価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税(令和4年中の所得を判定)非課税である世帯ではない。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税(令和4年中の所得を判定)非課税である世帯ではない。
ウ 世帯の中に、租税条約に適用される市町村に住所を有する世帯ではない。
エ 既に他市町において、当該給付金(住民税非課税世帯分)を受給している世帯ではない。
- ② 世帯の中に、住民税課税世帯がある世帯ではない。
- ③ 給付金(住民税非課税世帯分)等の公簿等の確認を行う。 鈴鹿市が必要な住民基本台帳情報、税情報等を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、鈴鹿市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 鈴鹿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3月22日までに、鈴鹿市が申請・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。

誓約・同意事項を確認し、
チェック(✓)をしてください。
チェックがない場合、
給付を受けることはできません。

提出書類

- 価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)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』
※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

必要な添付書類を確認し、添付漏れがないようチェック(✓)してください。
添付書類の不備がある場合、
給付を受けることはできません。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられず、日付とお名前を忘れずにご記入ください。 漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられず、日付とお名前を忘れずにご記入ください。

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
(自筆署名)

鈴鹿 太郎