

新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

新居浜市長 殿

●要確認事項
裏面の「誓約・同意事項」を全て確認の上、チェック欄(□)に✓をして下さい。
裏面の「署名欄」に署名した日付、申請者氏名の記載をして下さい。

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	
ニイハマ タロウ 新居浜 太郎	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 ○年○月○日	新居浜市○○町○○-○ 電話番号 ○○○○ (○○) ○○○○	

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非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※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。

氏名	性別	個人番号 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年度住民税均等割課税状況	
				非課税 □未申告	課税 □未申告
(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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
ニイハマ ハナコ 新居浜 花子	妻 女	明治・大正・昭和・平成・令和 58年1月10日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県○○市○○町○○-○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。
※申請者以外の口座の場合は委任状が必要となります。

※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。

【振込口座記入欄】

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) ※通帳の表記に合わせてください。
○○ 金融機関コード △△△△	○○ 支店コード □□□□	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ニイハマ タロウ

ゆうちょ銀行 (618 店)	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。	1 6 1 8 0 ※	1 2 3 4 5 6 7 1	ニイハマ 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、新居浜市役所 福祉部 価格高騰重点支援給付金担当(電話0897-66-7151)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください
(裏面の「誓約・同意事項のチェック及び署名」が必要になります)

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック(☑)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。

新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)(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必要があります。

ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。

- ① イ 世帯の全員が、令和5年度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、家族に確認してください。
ウ 既に他の市区町村から住民税非課税世帯に対する給付金(7万円)を受給した(受給予定も含む)世帯又はその世帯主を含む世帯ではない。
エ 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 既に給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、新居浜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、新居浜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 新居浜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4月30日までに、新居浜市が申請・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

新居浜市価格高騰重点支援給付金(追加分)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、パスポート等のうち、いずれか1点の写し(コピー)をご用意ください。

『振込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、振込口座の金融機関名・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。

(「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。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

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
(世帯主)

新居浜 太郎