

物価高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯に10万円の給付)

(物価高騰重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分) 申込書(請求書)(申込を必要とする世帯の場合))

住民税均等割のみ課税世帯分申込書(請求書)

記入例

令和5年12月1日時点の世帯主をご記入ください。
住所は現在の住所を記入してください。
※世帯主の本人確認書類のコピーが必要です。

コピーが必要

氏名	現住所	電話番号 (日中連絡可能なもの)
ミヤザキ タロウ 宮崎 太郎	大正・昭和・平成・令和 00年00月00日 〒880-8505 宮崎市橘通西1丁目1番1号	000-0000-0000

2 申込者が属する世帯の状況 令和5年12月1日時点の

日中連絡可能な電話番号をご記入ください。
内容についてお伺いする場合があります。

フリガナ 氏名	申込者との 続柄	生年月日	住所		課税状況	
			現住所と同じ場合	現住所と異なる場合に記載	非課税 未申告	課税
モウシコミシヤ 申込者	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税
ミヤザキ ハナコ 宮崎 花子	妻	明・大・昭・平・令 〇年 〇月〇日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一	宮崎市〇〇〇丁目〇番地	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税
		明・大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税
		明・大・昭・平 年				
		明・大・昭・平 年				

令和5年12月1日時点の世帯情報をご記入ください。
世帯員それぞれの令和5年1月1日時点の住所をご記入ください(現住所と同じときは、現住所と同一にチェックする)。

3 受取口座(①・②いずれか振込みを希望される方へ☑してください)

☑ ① 下記口座への振込み

金融機関名(ゆうちょ除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰め)	口座名義(カナ) ※原則、「1 申込・請求者」名義の口座。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	ミヤザキ タロウ
	支店コード			口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。

①・②いずれか振込みを希望される方へ☑してください。

※②の公金受取口座への振込みを希望される場合、「申込書」以外の書類の同封は不要です。

振込先の口座情報をご記入ください。
※振込先の口座情報が確認できる書類の添付が必要です。

☐ ② 公金受取口座(マイナンバーカードと紐付けた口座)への振込み

※公金受取口座を希望される場合は、口座情報の記入は不要です。

※公金受取口座は、世帯主受給の場合に限ります。(代理人受給の場合は希望できませんのでご注意ください)

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座に開設できない場合は、(0120-080234)までお問い合わせください。

裏面の【誓約・同意事項】に該当することを確認し、ご署名ください。

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の意思をもちます。
また、本申立ての内容に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申込者
又は代理人

氏名


宮崎 太郎

※代理人による申込の場合は、必ず裏面もご記入ください。

※この欄に氏名の記入がない場合は、給付金は受給できません。

裏面を必ずご確認ください

4 代理申込(受給)を行う場合 代理人の本人確認書類のコピーが必要

代理人氏名	フリガナ ミヤザキ ハナコ 宮崎 花子	世帯主との関係	妻	代理人生年月日	大正 昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
代理人住所	〒880-8505 宮崎市橘通西1丁目1番1号	代理人電話番号	000-0000-0000 ※日中に連絡可能な電話番号		
上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の <input checked="" type="checkbox"/> 申込・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申込・請求および受給 を委任します。		世帯主氏名	自署(又は記名押印) 宮崎 太郎	世帯主押印	

【誓約・同意事項】

世帯構成者、法定代理人等が代理申込する場合、ご記入ください。
 ※代理人の本人確認書類のコピーが必要です。
 ※法定代理人の場合、併せて、代理関係が確認できる書類を添付してください。

物価高騰重点支援給付金(※)に該当します。
 ※ 給付金(均等割課税世帯分)

- ア 世帯のなかに、令和5年度住民税均等割のみが課税されている世帯員がおり、その他の世帯員は住民税非課税である。
 イ 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養を受けていない。
 (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 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。
- 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 給付金(均等割課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査するため、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、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。
- 本給付金受給時に基準日における住民票上の子ども1人あたり5万円(以下「子ども加算」という)を加算されることに同意します。
- この申込書は、市において支給決定をした後は、給付金(均等割課税世帯分及び子ども加算分)の請求書として取り扱います。
- 支給決定をした後、申込書(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6月28日までに、申込・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(均等割課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(均等割課税世帯分)の支給後、本申込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(均等割課税世帯分)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(均等割課税世帯分)を返還します。

提出必須書類

※下記必要書類を揃えて、下記住所にご郵送いただくか、窓口にご持参ください。
 郵送先住所: 〒880-0803 宮崎市旭1丁目5-6 岩淵保険ビル3F
 持参窓口: 宮崎市福祉部社会福祉第一課 第2庁舎2F

I ご指定の口座への振込みを希望する場合

- この申込書 ※必要事項をご記入ください。
- 『本人確認書類の写し(コピー)』 申込・請求者のもの
 ※申込・請求者(世帯主)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)いずれか1点をご用意ください。
- 『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、受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
 ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

II 公金受取口座への振込みを希望する場合

- この申込書 ※必要事項をご記入ください。
- 『本人確認書類の写し(コピー)』 申込・請求者のもの
 ※口座情報の提出は不要です
 ※公金受取口座を希望される場合、代理受給は受け付けられませんのでご注意ください

【代理申込・受給の場合のみ必須】

- 代理人の『本人確認書類の写し(コピー)』
 ※申込・請求者(世帯主)の本人確認書類も併せて必要ですのでご注意ください。
 ※「成年後見人」、「保佐人又は補助人」が代理申込(受給)を行う場合は、『成年後見登記制度に基づく登記事項証明書 代理権目録の写し(コピー)』も併せて必要です。

記入や添付書類の不備が無いが、ご確認のうえ郵送ください。

申込受付期間: 令和6年5月20日(月)まで【消印有効】