

令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金申請書(請求書)

支給市区町村(※令和5年 月 日時点の市区町村)

習志野

市長あて

市受付印

2ページ目の【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)<br>氏 名      | 性別     | 生 年 月 日                          | 現 住 所                              |
| ナラシノ タロウ<br>習志野 太郎 | 男<br>女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>55 年 10 月 10 日 | 千葉県習志野市習志野〇ー〇ー〇<br>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

|   | (フリガナ)<br>氏 名      | 申請者との続柄 | 性別 | 個人番号<br>生 年 月 日                              | 現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる                                                      | 異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載 | 令和6年度住民税均等割課税状況                                                                                     |
|---|--------------------|---------|----|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | (申請者)              | 本人      |    | 000000000000000000                           | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 異なる |                         | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 2 | ナラシノ ハナコ<br>習志野 花子 | 妻       | 女  | 000000000000000000<br>明・大昭和・平成 58 年 1 月 10 日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 千葉県千葉市千葉区〇ー〇            | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 |                    |         |    | 明・大昭和・平成 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 異なる            |                         | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 未申告            |
| 4 |                    |         |    | 明・大昭和・平成 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 異なる            |                         | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 未申告            |
| 5 |                    |         |    | 明・大昭和・平成 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 異なる            |                         | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 未申告            |

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

以下のいずれか一つのチェック欄(□)にレを入れてください。

- ☐ ①マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)  
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。
- ☐ ②下記の口座への振込を希望します。  
(通帳等の写しを本様式に添付する必要があります。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

【受取口座記入欄】

| 金 融 機 関 名                                    | 支店名                 | 分類           | 口座番号<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)<br>※「1. 申請・請求者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|----------------------------------------------|---------------------|--------------|------------------------|----------------------------------------------------|
| 1 銀行 5 農協<br>2 金庫 6 漁協<br>3 信組 7 信濃連<br>4 信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1 普通<br>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<br>(6桁目がある場合は<br>※欄にご記入下さい) | 通帳番号<br>(右詰めでご記入下さい) | 口座名義(カナ)<br>※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                                |                      |                            |

※ 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、習志野市役所生活相談課(電話047-489-5302)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、☐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。

令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金(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必要があります。

- ① ア 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税である。  
イ 世帯の全員が、令和6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 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、住民税が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 既に他市区町村及び本市において住民税非課税世帯として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、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、令和7年5月7日までに、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

☒ 令和6年度住民税非課税世帯生活支援給付金申請書(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)』

※ 公金受取口座を選択した場合には添付不要です。

※ 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。

※【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 6 年 2 月 1 日

申請者氏名 習志野 太郎