

東かがわ市住民税均等割のみ課税世帯臨時特別給付金(3万円)申請書(請求書)

(未申請世帯)

受付印

支給市区町村 (※令和5年12月1日時点の市区町村) 東かがわ 市長殿

記入例

1. 申請・請求者(世帯主)

Table with columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所

全ての誓約・同意事項を確認してください。
☑がある場合に限り、支給対象者に該当し、給付金が受け取れます。

2. 誓約・同意事項

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。

- ① 東かがわ市住民税均等割のみ課税世帯臨時特別給付金(以下「本給付金」という。)の受給要件に該当します。
② 本給付金の支給要件の該当し、台帳情報及び税情報等の写しを提出し、同意します。
③ この申請書は、東かがわ市...
④ 申請書(請求書)の不備に...
⑤ 本給付金の支給後、令和5年度住民税が課税されていること、課税者に扶養されていること等、本給付金の受給要件に該当しないことが判明した場合は、本給付金を返還します。

世帯全員が、東かがわ市内外問わず別世帯の課税されている親族等の扶養を受けている(世帯員の一部が扶養を受けている場合は除く)場合は、給付対象世帯となりません。
別世帯で親族がいる方は年末調整や確定申告で税の扶養控除に入っていないか確認してください。
※親族等の扶養とは、税法上の扶養に取られていること。

3. 振込口座 (7万円給付金と同じ口座への振込を希望される場合)
受取口座記入欄への記入は必要ありません。

以下の中から希望の口座を選択してください。
 7万円給付金の受取口座
 上記以外の振込口座を希望(口座情報を下欄に記入してください。)

上記以外への口座振込を希望される場合
下記の受取口座記入欄へ記入してください。
※通帳等の写しが必要となります。

Table for bank account information with columns: 金融機関コード, 支店コード, 口座名義(カナ), 請求者(世帯主)名義に限る。

※ 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、東かがわ市福祉課(電話0879-26-1228)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

令和5年1月1日時点の住所地の該当欄に✓を記入してください。

4. 申請者が属する世帯の状況

令和5年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記入してください。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	個人番号		令和5年1月1日時点の住所	
			生年月日		<input type="checkbox"/> 東かがわ市内	<input type="checkbox"/> 東かがわ市外
			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市内	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市外	↓
3			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市内	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市外	↓
4			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市内	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市外	↓
5			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市内	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
			明・大・昭・平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東かがわ市外	↓

令和5年6月1日時点の全ての構成員について記入してください。

令和5年1月2日以降に本市へ転入された方のみ、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

- 提出書類** 提出期限: 令和6年3月29日(当日消印有効)
- 『東かがわ市住民税均等割のみ課税世帯臨時特別給付金(3万円)申請書(請求書)(未申請世帯)』(本書)
 - 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・支給者の運転免許証、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)』
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)または、受取口座を金融機関各支店に口座番号・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。

世帯主が自署してください。押印は不要です。

本申請書の内容に相違ありません。
令和 年 月 日 申請者氏名