

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)

(12月1日基準日で新たに給付対象となった世帯)

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

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 誓約・同意事項

以下の全ての項目を確認し、チェック欄(□)に✓を入れて下さい。※全てに✓が入らないと支給できません。

<input type="checkbox"/>	既に東かがわ市住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(3万円)の支給を受けた世帯ではありません。 (他区市町村において同様の要件で支給された低所得世帯への給付金を含む) ※自治体により、給付額が異なる場合があります。
<input type="checkbox"/>	給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無について、市が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。
<input type="checkbox"/>	この申請書は、東かがわ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。
<input type="checkbox"/>	給付金の支給後、本申請書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。

3. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

以下のいずれかのチェック欄(□)に✓を入れてください。

- 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。)
(通帳等の写しが必要。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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者(世帯主)」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1 銀行 2 金庫 5 農協 6 漁協 7 信漁連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	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、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

4. 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してください。

・6月1日基準日による低所得者向け給付金(3万円)の受給状況確認が必要です。下記の「低所得者向け給付金受給の有無」について該当欄に☑をお願いします。

※転入された世帯で本市以外で同様の要件で支給された3万円の給付金を受給された方は☑受給としてください。

申請者との続柄	(フリガナ)		個人番号		令和5年6月1日時点の住所																															
	氏名	低所得者向け給付金(3万円)受給の有無	生年月日																																	
本人		<input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 受給無	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> <tr> <td colspan="10">明・大・昭・平・令</td> </tr> <tr> <td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大・昭・平・令										年	月	日								<input type="checkbox"/> 東かがわ市内 <input type="checkbox"/> 東かがわ市外	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年6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"/> 受給 <input type="checkbox"/> 受給無	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> <tr> <td colspan="10">明・大・昭・平・令</td> </tr> <tr> <td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大・昭・平・令										年	月	日								<input type="checkbox"/> 東かがわ市内 <input type="checkbox"/> 東かがわ市外	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年6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"/> 受給 <input type="checkbox"/> 受給無	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> <tr> <td colspan="10">明・大・昭・平・令</td> </tr> <tr> <td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大・昭・平・令										年	月	日								<input type="checkbox"/> 東かがわ市内 <input type="checkbox"/> 東かがわ市外	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年6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"/> 受給 <input type="checkbox"/> 受給無	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> <tr> <td colspan="10">明・大・昭・平・令</td> </tr> <tr> <td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大・昭・平・令										年	月	日								<input type="checkbox"/> 東かがわ市内 <input type="checkbox"/> 東かがわ市外	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年6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"/> 受給 <input type="checkbox"/> 受給無	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> <tr> <td colspan="10">明・大・昭・平・令</td> </tr> <tr> <td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大・昭・平・令										年	月	日								<input type="checkbox"/> 東かがわ市内 <input type="checkbox"/> 東かがわ市外	「東かがわ市外」の方は、下記欄に令和5年6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																																		

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)(12月1日基準日で新たに給付対象となった世帯)』(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)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。

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