

令和6年度 新たな低所得世帯支援給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

下妻市長 殿

記入例

下妻市

受付印

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)<br>氏 名     | 性別     | 生 年 月 日                          | 現 住 所                                            |
|-------------------|--------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| シモツマ タロウ<br>下妻 太郎 | 男<br>女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>55 年 10 月 10 日 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇<br>下妻市本城町〇〇-〇〇<br>電話 0296 (〇〇) 〇〇〇〇 |

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3日時点の全ての世帯員について記載

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」及び令和6年1月1日  
時点でお住まいの市区町村が発行する「令和6年度 住民税(非)課税証明書」を添付して下さい。(該当する方全員)  
※令和5年度 住民税(非)課税証明書及び令和6年度 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。

|   | (フリガナ)<br>氏 名     | 申請者<br>との<br>続柄 | 性別 | 個人番号<br>生 年 月 日                | 令和6年1月1日<br>時点の住所                                                                             | 世帯内で異なる場合は、<br>それぞれの時点の住所<br>を記載 | 令和5年度<br>住民税課税状況                                                                                              |
|---|-------------------|-----------------|----|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | (申請者)             | 本人              |    |                                | R6.1.1時点の住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 現住所と異なる |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 所得割課税<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税<br><input type="checkbox"/> 非課税 |
| 2 | シモツマ ハナコ<br>下妻 花子 | 妻               | 女  | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>54 年 8 月 1 日 | R6.1.1時点の住所<br><input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 現住所と異なる | 〇〇県〇〇市〇〇<br>〇〇番地                 | <input type="checkbox"/> 所得割課税<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税<br><input checked="" type="checkbox"/> 非課税 |
| 3 |                   |                 |    | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日        | R6.1.1時点の住所<br><input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 現住所と異なる            |                                  | <input type="checkbox"/> 所得割課税<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税<br><input type="checkbox"/> 非課税            |
| 4 |                   |                 |    | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日        | R6.1.1時点の住所<br><input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 現住所と異なる            |                                  | <input type="checkbox"/> 所得割課税<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税<br><input type="checkbox"/> 非課税            |
| 5 |                   |                 |    | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日        | R6.1.1時点の住所<br><input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 現住所と異なる            |                                  | <input type="checkbox"/> 所得割課税<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税<br><input type="checkbox"/> 非課税            |

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間、利用していない口座を記入しないで下さい。

※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。

【受取口座記入欄】

| 金 融 機 関 名                                    | 支店名                      | 分類         | 口座番号<br>(右づめ) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせて下さい |
|----------------------------------------------|--------------------------|------------|---------------|----------------------------|
| 〇〇〇<br>1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連<br>5.農協 6.漁協 7.信漁 | 〇〇〇 本(支店)<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 | 8 9 0 1 2 3 4 | シモツマ タロウ                   |

| ゆうちょ銀行                                                           | 通帳記号<br>(6桁目がある場<br>合は、※に記入)<br>※ | 通帳番号<br>(右づめ) | 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<br>開き左上またはキャッシュカードに記載された記<br>号・番号をご記入下さい。 |                                   |               |                            |

※ 金融機関の口座がない方、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、下妻市 福祉課(電話43-8249(直通))、  
または 下妻市役所43-2111(内線1721)にご相談ください。

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(☒)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。

- ① 新たな低所得世帯支援給付金（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。
  - 令和5年度住民税非課税世帯給付金または令和5年度均等割のみ課税世帯給付金の対象世帯ではない。
  - 世帯全員が、令和6年度住民税非課税世帯、令和6年度住民税均等割のみ課税世帯または令和6年度住民税均等割のみ課税者と住民税が非課税者で構成される世帯。
  - 住民税が課税されている方の扶養親族等のみからなる世帯ではない。
  - 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 給付金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ます。
- ④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- ⑤ 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。
- ⑥ 市が支給決定した後、申請書（請求書）の不備による支給不能等で、**令和6年11月15日（金）**までに申請・請求者に連絡・確認ができない場合には、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 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

☒ この書類「令和6年度 新たな低所得世帯支援給付金申請書（請求書）」

※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、マイナンバーカード（表面）、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。

☒ 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』

令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税（非）課税証明書』

※世帯全員分

❗【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。）

本申し立ての内容に相違ありません。

令和    ○年    ○○月    ○○日      申請者氏名    下妻 太郎