

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書 (請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)

記入例

支給市区町村 (※令和4年9月30日時点の市区町村)
嘉手納町長 殿

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)

世帯主の方を申請者としてください

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
カデナ タロウ 嘉手納 太郎	男	大正 昭和 平成・令和 〇年 〇月 〇日	嘉手納町字嘉手納〇〇〇 電話 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年9月30日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和4年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書を添付してください。(該当者全員) ※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。

令和4年9月30日時点の世帯であることを確認してください

令和4年9月30日時点の世帯であることを確認してください						令和4年度 住民税均等割課税状況
氏名(フリガナ)	氏名(漢字)	性別	生年月日	住所(令和4年1月1日時点の住所を記載)	住所と異なる方のみ チェックを入れて住所を記入してください	課税状況
カデナ タロウ 嘉手納 太郎	本人	男	大正 昭和 平成・令和 〇年 〇月 〇日	〇〇県〇〇市〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
カデナ ハナコ 嘉手納 花子	妻 女	女	大 昭・平・令 〇年〇月〇日	〇〇県〇〇市〇〇〇	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

振込先口座を記入してください。
※裏面「提出書類」の
③「受取口座を確認できる書類の写し」も提出

3. 振込口座 (原則、1. 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ください。

※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 (右詰めでお書きください)	口座名義 (カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇 金融機関コード 〇〇〇〇	〇〇 支店コード 〇〇〇	1 普通 2 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	カデナ タロウ
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、嘉手納町専用ダイヤル (TEL: 098-923-3229) 又は福祉課社会福祉係 (TEL: 098-956-1111 内線 128) にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

(1)~(8)を確認し、全て該当する方のみチェック☑を入れてください

【誓約】

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) 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分) (以下「価格高騰緊急支援給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
 ※価格高騰緊急支援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ことが必要です。
 ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税である。
 イ 世帯の全員が、令和4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) 既に価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
 価格高騰緊急支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、嘉手納町が必要な住民基本台帳情報、
- (4) 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、嘉手納町において支給決定をした後は、価格高騰緊急支援給付金の請求書として取り扱います。
 嘉手納町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、
- (7) かつ、令和5年2月28日までに、嘉手納町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、価格高騰緊急支援給付金が支給されないことに同意します。
- (8) 価格高騰緊急支援給付金の支給後、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価格高騰緊急支援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、価格高騰緊急支援給付金を返還します。

提出書類を確認し、チェック☑を入れてください

提出書類

- ① 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(申請を必要とする世帯の場合)(本書)【様式】
 ※必要事項をご記入ください。
- ② 『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(表裏)、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。
- ③ 『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)をご用意ください。
- ④ 『令和4年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
 (「現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
 ※令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和4年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)

代理人(世帯主以外の方)が申請の場合には、
②「本人確認書類の写し」以外に
・委任状
・代理人の確認書類の写し
も必要です

日付と氏名を記入してください
代理人の場合には、世帯主氏名の隣にかっこ()で
申請者の氏名も記入してください

※【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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

嘉手納 太郎(嘉手納 花子)