

記入例

様式第1号(第6条関係)

受付印

会津美里町住民税非課税世帯物価高騰支援給付金申請書

会津美里町長

このことについて会津美里町住民税非課税世帯物価高騰支援給付金事務実施要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

【申請者(世帯主)】

※基準日(R6.12.13)時点での世帯主が申請

【 】

申請日	令和 6 年 ○ 月 ○ 日		
(フリガナ)	ミサト タロウ	電話番号	0000-00-0000
氏名	美里 太郎		
住所	会津美里町〇〇字〇〇123		

【確認欄】以下の項目を確認し、確認後にチェック欄(□)にレを入れてください。

①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。

②世帯全員が、住民税課税の親族等に扶養されている世帯ではありません。

※①②の両方にチェックが入らない場合は、給付金を支給できません。

【支給額】

①住民税非課税世帯(36,000円/世帯)	36,000円
②低所得子育て世帯こども加算(20,000円×こども3人)	60,000円
(加算対象児童名) (児童生年月日) (児童年齢)	
美里 一郎 HO年○月○日 18	
美里 二郎 HO年○月○日 10	
美里 花子 HO年○月○日 3	
※18歳以下の児童(H18.4.2以降生まれ)の氏名と生年月日を記入する。	
計(①+②)	96,000円

【口座記入欄】(振込を希望する世帯主名義の口座を記入してください。)

金融機関名	〇〇銀行				支店名	〇〇支店			
金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3	
口座種別	1 普通 2 当座				口座番号	1	2	3	4
口座名義(カナ)	ミサト タロウ								

※裏面に記載の書類を忘れずに添付して提出してください。

【添付書類】

○申請者本人確認書類の写し

※運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証（資格確認書）、介護保険証等の写しを添付してください。

※顔写真があるものは1点、ないものは2点を添付してください。

○振込口座を確認できる書類の写し

※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を添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳を開いた最初のページの下部に記載されている店名や口座番号(7桁)を口座記入欄に記入してください。

【注意事項】

- 記入間違い、記入漏れ、添付書類不足など不備が見られます。書類に不備があると支給が遅くなることや、支給できないことがありますので、提出の際は不備がないか確認をお願いします。
- 申請期限は令和7年3月19日（水）です。
期限までに提出がないときは、受給を辞退したとみなします。
申請期限を待たずに、早めの提出にご協力ください。
- 給付金の支給要件を確認するため、住民基本台帳情報、税情報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・提供することがあります。
- 表面【確認欄】の確認内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。
- 意図的に虚偽の記載をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。
- ご不明な点は下記に記載の担当課までお問い合わせください。

【申請書提出先（問合せ先）】

会津美里町役場 健康ふくし課 社会福祉係

郵便番号：〒969-6292

住 所：福島県大沼郡会津美里町字新布才地1番地

電話番号：0242-55-1145