

受付No.

発行日：令和 年 月 日

記入例

津南町新たに住民税非課税等となる世帯への給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

市区町村  
受付印

支給市区町村(令和6年6月3日時点の市区町村)

記入者ではなく世帯主について記入してください。



2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

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) 申請期限:令和 6年10月31日

(フリガナ) 氏名 ツナン タロウ	性別 男	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 ××年×月×日	現住所 〒949-0000 津南町△△△△△△△ 電話 080(□□□□)□□□□
-------------------------	---------	-----------------------------------	--

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

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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所得・課税証明書  
を添付してください。(該当する方全員) ※所得・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。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載	令和6年度 住民税課税状況
			生年月日	個人番号			
(申請者)	本人		△△△△△△△△△△		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 所得割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
ツナン ハナコ 津南 花子	妻	女	○●●●●●●●●●● 明・大・昭・平・令 ○○年 △△月××日		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 所得割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
ツナン イチロウ 津南 一郎	子	男	□□□□□□□□□□ 明・大・昭・平・令 ○○年 □□月△△日		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 所得割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
			明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 所得割非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

振込口座 受取口座を選択してください。  
 ※ご自身でデジタル庁に公金受け取り口座を登録されていないかたは、①は  
 ご指定いただけません。  
 ②(公金受け取り口座以外)を選択されたかたは必ず記入し、裏面に口座確  
 認書類を添付してください。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

金融機関コード △ △ △ △	支店コード ○ ○ ○	分類 ①普通 ②当座	口座番号(右詰めでご記入ください) 0 0 0 △ △ 1 2 3
金融機関名 ゆうちょ	支店名 一二八	口座名義人 ツナン タロウ 津南 太郎	上段(フリガナ) ※必ずご記入ください。 下段 名義人漢字

裏面に  
続きます

※口座番号(注)金融機関  
②(公金受け取り口座以外)を選択されたかたは必ず記入し、裏面に口座確  
認書類を添付してください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)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。

確認欄の①～⑧を確認し、誓約・同意する場合に☑をしてください。

津南町 がある場合に限り、支給対象に該当します。

※ 給付金  真偽が疑われる情報を得た場合には、調査させていただきます。

ア 住民税均等割のみ課税世帯への10万円等給付の支給対象ではない。

① ウ 世帯の全員が、令和6年度住民税所得割非課税である。

エ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割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。

オ 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、住民税所得割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 既に給付金の支給を受けた世帯ではありません。

④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。

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、市区町村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。

⑦ 市区町村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、かつ、表面の申請期限の2週間後までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

⑧ 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

提出書類を確認し、☑をしてください。

津南町新たに住民税非課税等となる世帯への給付金申請書(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、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。

※ 表面下部の【受取口座記入欄】に口座を記入した場合のみ必要となり、それ以外は不要

(「現住所と令和6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(令和5年分)所得・課税証明書』の写し(コピー)

チェックリスト

提出前に再度確認し、☑をしてください。

以下の項目について必ず確認の上、チェック欄に☑を入れてください。

ご記入いただきました項目に、記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。

表面にご記入いただいた口座番号と、添付の通帳コピーまたはキャッシュカードのコピーの番号が一致することをご確認ください。

上記添付資料に漏れがないかご確認ください。

※ 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。

記入日、申請・請求者(世帯主)の氏名を記入して下

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 ×× 月 ×× 日 申請者氏名 津南 太郎