

記入例

1. 世帯員の課税状況を確認してください。

世帯の中に令和6年度住民税所得割が課税の方がいる場合には対象となりません(本紙の提出は不要です)

※住民税の課税状況については、令和6年1月1日に住民登録のあった市区町村に確認してください

書(請求書) 易合)



裏面の【誓約・同意事項】を全て確認

します。

2. 電話番号を記入してください

※世帯主の方が申請者となります

1. 申請・請求者(世帯主)

|           |             |               |
|-----------|-------------|---------------|
| (フリガナ) 氏名 |             | 342-0000      |
| ヨシカワ タロウ  | 昭和44年10月10日 | 埼玉県吉川市〇〇-〇    |
| 吉川 太郎     |             | 電話 ×××(×××)×× |

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日時点でお住いの市区町村が発行する住民税非課税証明書または課税証明書(均等割のみ課税)を添付してください(該当する方全員)  
 ※令和6年度住民税課税(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出来ません。(一部例外あり。記入例をご覧ください)

| (フリガナ) 氏名 | 申請者との続柄 | 生年月日        | 令和6年1月1日時点の住所  | 異なる場合にはそれぞれの時点の住所を記載 | 住民税課税対象  | 住民税が課税されている他の親族等の扶養  |
|-----------|---------|-------------|--|----------------------|--|--|
| ヨシカワ タロウ  |         | 昭和44年10月10日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | △△県△△市〇〇-〇           | <input type="checkbox"/> 非課税<br><input checked="" type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 受けている<br><input checked="" type="checkbox"/> 受けていない |

3. 令和6年1月1日時点の住所及び課税状況について記載してください。

※現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる場合は、令和6年度住民税非課税証明書または令和6年度住民税課税証明書(均等割のみ課税)を添付してください。令和6年度住民税所得割が課税されている方がいる場合給付金の対象とはなりません。

※令和6年1月1日時点で【18歳未満で収入のなかった方】又は【国外在住で令和6年度住民税が課税されていない方】は、提出不要です。

※世帯の中に未申告の方がいる場合は、申告を行ってください

※【住民税所得割が課税されている方を含む世帯】又は、【全員が住民税が課税されている他の親族等に扶養されている世帯】は、給付金の対象となりません。

3. 4. 振込を希望する口座を記入し、口座確認書類・本人確認書類を必ず添付してください(書類の添付がなければ給付金を支給することができません)

※1.の申請・請求者以外の口座を記載する場合は、裏面【代理人が申請する場合】を記入してください

|         |  |                        |                              |                |               |                              |
|---------|--|------------------------|------------------------------|----------------|---------------|------------------------------|
| 金融機関コード | 1. 銀行 5. 農協<br>2. 金庫 6. 漁協<br>3. 信組 7. 信連<br>4. 信連 | 支店コード                  | 本・支店<br>本支所<br>出張所           | 1. 普通<br>2. 当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | ※通帳の表記に合わせてください。<br>ヨシカワ タロウ |
| ゆうちょ銀行  | 通帳記号<br>6桁目がある場合は<br>※欄にご記入ください。                   | 通帳番号<br>(右詰めでご記入ください。) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください。 | ゆうちょ銀行はこちらに記入  |               |                              |

裏面も必ずご記入ください



【代理人が申請を行う場合】

5、代理人が申請を行う場合は記入してください。

|   |       |             |             |                            |
|---|-------|-------------|-------------|----------------------------|
| 代理人   | フリガナ  | 申請者との<br>関係 | 代理人生年月日     | 代理人住所                      |
|   | 代理人氏名 |             | 明治・大正・昭和・平成 | 吉川市△△-□-○                  |
|   | ヨカ ハナ |             | 45年 4月 10日  | 日中に連絡可能な電話番号 □□□ 〇〇〇〇 △△△△ |
|   | 吉川 花子 | 子           |             |                            |
| 上記の者を代理人と認め、<br>本給付金の（申請<br>申請及び受給）を委任します。<br>←法定代理の場合は、<br>委任方法の選択は不要です。 |       |             | 世帯主氏名       | 吉川 太郎                      |

【申請書（請求書）の方】 内容を確認し、制約・同意欄にチェック（☑）をしてください】

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック（レ）してください。

【】 以上の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤
- ⑥
- ⑦

6、

【表面の通知名が吉川市均等割のみ課税化世帯支援給付金**確認書**の方】  
→チェックは不要です。

【表面の通知名が吉川市均等割のみ課税化世帯支援給付金**申請書（請求書）**の方】  
→内容を確認し、チェックしてください

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。

**添付書類** ※添付書類に漏れがある場合は、支給に時間を要しますので必ずご確認ください。

本給付金 確認書 または 申請書（請求書）（本書）

『申請書』  
※

7、必要書類をよく確認し、忘れずに同封してください

『受取印』

※通帳  
コピー

**書類に不備があると支給が大幅に遅れますので、ご注意ください**

『申請書』

税非課税証明書』または『令和6年度住民税課税証明書（均等割のみ課税）』の写し（コピー可）

※令和6年度住民税所得割が課税されている場合は、本給付金の対象にはなりません。

※令和6年1月1日時点で吉川市にお住まいの場合は添付不要です。未申告の方は申告後の支給となります。  
なお、令和6年10月18日までに申告の確認ができない場合は、給付金を支給できません。

※【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、給付金を受け取ることができません。）

【署名欄】（必ず記入してください）

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 7 月 30 日

8、**世帯主の氏名**を記入してください

※**代理人ではありません**

世帯主（申請者）氏名： 吉川 太郎

連絡先電話番号： 〇〇〇 - □□□ - △△△