

申請書記入例

申請日をご記入ください。

令和6年度古賀市(請求書)(新たな住民税非課税・均等のみ課税世帯)

申請日 令和 年 月 日
 支給市区町村 (※令和6年6月3日時点の市区町村)
 古賀市 長殿

市区町村
受付印

「世帯主名」「生年月日」「申請日時点で住民登録のある住所」「電話番号」を必ずご記入ください。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
コガ タロウ 古賀 太郎		昭和〇年〇月〇日	〇〇市〇〇2丁目2-2 電話 123 (0456) 7890

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

○ 給付要件を満たす加算されます。該 令和6年1月1日時点と現住所が異なる方は、令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

氏名	性別	申請者との続柄 生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所		令和6年度 住民税所得割 課税状況	加算対象 児童該当 ※18歳以下の 児童のみ記載
			令和6年1月1日時点の住所を記載 (異なる場合のみ記載)			
1 (申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇市〇〇	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
2 コガ ハナコ 古賀 花子	妻	平成〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇市〇〇 1丁目1-1	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
3			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
4			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
5			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当

該当するものに✓を記入してください。
(いずれかに✓)
 定額減税あり：所得割課税
 定額減税なし：所得割非課税

振込口座情報をご記入ください。
(原則、世帯主名義の口座に限ります。)

3. 振込口座(原則、1.の申請・請求者の口座) ※長期間入出金がない

※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	口座名義(カナ)
ゆうちょ 1.銀行 2.信連 3.信組 4.農協 5.信連 6.漁協 7.信濃連	七四八 本支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	1234567	コガ タロウ
金融機関番号 9900	店番号 748			

※金融機関の口座がない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、
 サンコスモ古賀給付金相談窓口(092-942-1200)にお問い合わせください。
 ※代理人(世帯主以外)が申請する場合は、代理申請(受給)に記入してください。
 ※署名欄に署名がない場合、給付金は受取れません。

裏面に
つづく

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】

① 令和6年度古賀市物価高騰緊急支援給付金(以下「本給付金」という。)の受給要件(ア～カ(子ども加算対象者はア～ク)をすべて満たすこと)に該当します。

- ア 世帯の全員が、令和6年度住民税所得割が課税されていないこと。(定額減税の適用がないこと。)
- イ 世帯の全員が、令和6年度住民税課税者に扶養されていないこと。
(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、租税条約に基づく免除による免除の適用を届け出ている者がいないこと。
- エ 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がいないこと。
- オ 古賀市に住民登録されているが他市町村で住民税課税となっている者がいないこと。
- カ 既に市区町村で同じ目的の令和5年度または令和6年度の給付金(7万円または10万円)を受給していないこと。

【子育て加算対象世帯対象要件】

- キ 世帯の中の18歳以下(平成18年4月2日生まれ以降)の児童を世帯主または、同一世帯の者が扶養していること。
- ク 既に市区町村で同じ目的の加算給付(児童1人当たり5万円)を受給していないこと。

② 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、古賀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。

③ 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。

④ この申請書は、古賀市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。

⑤ 古賀市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、古賀市が定める期限までに、古賀市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します

⑥ 本給付金の支給後、本申請書の記載事項と公簿等から異なることが判明した場合には、本給付金を返還する場合があります。この申請書を記入した日付と申請者(世帯主)の氏名をご記入ください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 〇 月 〇 日

申請者(世帯主)氏名

古賀 太郎

提出書類

※提出書類の不備はありませんか。(提出書類に不備がある場合、給付を受けられません。)

・ 令和6年度古賀市物価高騰緊急支援給付金申請書(請求書)
(本書)

※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)』

※①もしくは②を台紙に貼って提出してください。

① 顔写真付きのもの(1点)

運転免許証(表裏)、マイナンバーカード(表面)、パスポート、在留カード等

② 顔写真のないもの(2点)

健康保険証、診療依頼書、介護保険証、年金手帳(年金証書)、診察券等の写し等

※代理人が確認(受給)する場合には、申請者本人の本人確認書類の写しとあわせて代理人の本人確認書類の写しも提出して下さい。

・ 『受取口座を確認できる書類()』

※通帳やキャッシュカードの
を確認できる部分の写し

代理人が申請や請求する場合はここに記入し、世帯主及び代理人の本人確認書類を別紙(台紙)に貼ってください。
※代理人が成年後見人の場合は登記事項証明書の添付が必要です。

【代理申請・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	コガ ハナコ 古賀 花子		妻	明治・大正・昭和・平成 〇年 〇月 〇日
上記の者を代理人と認め、緊急支援給付金の			を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	署名 古賀 太郎