

〈記入例・確認方法〉

次の①から⑩を必ず確認・記入してください。

様式第4号(第18条関係)

海田町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(追加支給及びこども加算分)
申請書(請求書)(住民税非課税世帯分)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)
海田町長 様

海田町
受付印

① 世帯主名、性別、生年月日、現住所、電話番号を記入してください。

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)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

② 令和5年度課税状況に
☑をしてください。

2. 申請者が属する世帯の状況

※R5.12.1時点の世帯の全ての構成員について記載してください。
ただし上記以外の者で、H17.4.2からR6.5.31までに出生した児童
については併せて記載をしてください。

○ 令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和5年度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。

(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生 年 月 日	現住所と令和5年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載	令和5年度 住民税均等割課税状況
1 (申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

③ 現住所と異なる場合はそれぞれの令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

④ 世帯員全員の名前、続柄、性別、生年月日を全員記入してください。

3. 振込口座※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

希望する口座情報について、以下のいずれか1つのチェック欄(□)にレを入れてください。

③にチェックした場合は、振込先金融機関口座確認書類と本人確認書類を裏面に添付してください。

- ☐ ①下記の現に使用している世帯主(申請者)名義の口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)
☐ 水道料引落口座 ☐ 町税の引落口座 ☐ 児童手当等の受給口座 (希望する場合はいずれか1つをチェック)
※ この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税務局等に照会することを承諾します。
- ☐ ②公金受取口座への振込を希望します。(通帳の写しは不要)
「公金受取口座」とは、給付金等の受取のための口座として、国(デジタル庁)に登録している口座のことです。
「公金受取口座」を利用していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。
- ☐ ③下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

【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。
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信連連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			

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。	※		

※ 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できない方は、海田町社会福祉課にお問い合わせください。

⑤ 振込を希望する口座
を記入してください。(原則
申請者名義の口座に
限ります。)

なお、既に海田町へ届出
のある口座を希望する
場合には、①の希望口
座に☑をしてください。また、
公金受取口座への
振込を希望する場合には
②に☑をしてください。

裏面も必ずご確認ください

☐ 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。

① ※ 本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 令和5年度住民税均等割が非課税の世帯

イ 令和5年度住民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯でない世帯

ウ 世帯員の中に、令和5年度住民税均等割が課税となる程度の所得があるのに未申告である者がいない世帯

③ 既に同一の児童について、電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算分)の支給を受けた世帯ではありません。

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。

⑦ 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、令和6年7月1日までに、海田町が申請・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 全ての誓約・同意事項について確認のうえ、誓約・同意する場合は☑してください。☑が無い場合給付金を受け取ることはできません。

提出書類

※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。

※③に記入した口座への振込を希望される場合(①現に使用している口座、②公金受取口座への振込を希望される場合は、~~必ず~~ 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。

☐ (「現住所と令和5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5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する「令和5年度住民税非課税証明書」の写し(コピー)

令和 年 月 日 申請者氏名

⑨ 表面③で「異なる」に該当する方は書類を準備し、☒をしてください。

代理人	フリガナ	申請者との関係	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 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 給付金の		世帯主氏名	署名	
申請・請求 受給 確認・請求及び受給	日中に連絡可能な電話番号() を委任します。 一法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。			

⑩ 記入日、申請者氏名を記入してください。

※委任できる者は、基準日時点での受給者の属する世帯の世帯構成者、法定代理人等です。御不明な点は御相談ください。