

令和6年度電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)
(住民税非課税用)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)

(宛先) 高浜市長

市区町村
受付印

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(※原則、世帯主とする。)

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名	明治・大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	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

○「現住所と令和6年1月1日時点の住所」欄が「異なる」に該当する(☑)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住民税非課税証明書等を添付して下さい。(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分)
○住民税非課税証明書等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。
○すでに本給付金を受けた世帯または当該世帯の世帯主であった者を含む世帯は支給対象とはなりません。

	(フリガナ)	申請者との 続柄	個人番号	現住所と令和6年1月1 日時点の住所	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年住民 税課税状況
	氏名		生年月日			
1	(申請者)	本人		☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割のみ課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割のみ課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割のみ課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割のみ課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割のみ課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)*※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※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.信漁連 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 ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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 ご記入下さい。	1 ※		

※ 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出来ない方は、
(0566-53-5031)までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【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 令和6年度電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)(以下、「給付金」という。)の受給権者に該当します。

② 世帯の中に、住民税が課税となる収入があるにもかかわらず、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 給付金の受給権者の該当性等を審査等するため、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。

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、令和6年11月29日までに、市が申請・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、申請書(請求書)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受給権者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

- ☐ 『令和6年度電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)(住民税非課税世帯用)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『申請・請求者本人の公的身分証明書の写し(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。

☐ (「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年度住民税非課税証明書等の写し(コピー)』

※【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、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者氏名