

(受付用バーコード)

様

# 令和5年度 住民税均等割のみ課税世帯支援給付金(10万円)申請書 (請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村 ※令和5年12月1日時点の市区町村
豊川市 長殿



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)

令和5年12月1日時点の世帯主氏名を記入してください。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
トヨカワ タロウ 豊川 太郎	明治・大正・昭和・平成・令和 18年 6月 1日	豊川市諏訪1丁目1番地 電話 0533 ( 89 ) 2111

## 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和5年12月1日時点の世帯員全員の氏名、申請者との続柄、生年月日を記入してください。住民税が非課税又は住民税均等割のみ課税であることが分かるものを添付してください。

※令和5年度住民税課税証明書又は非課税証明書は、令和5年12月1日時点のものを使用してください。

○住民税課税証明書又は非課税証明書の添付がない場合は、この欄を空欄で構いません。

令和5年1月1日時点の住所を記入してください。  
※現住所と同一の場合は記入不要

氏名	申請者との続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載 (現住所と同一の場合は記載不要)
(申請者) トヨカワ ハナコ 豊川 花子	本人 妻	18年 2月 1日	〇〇県△△市□□町1-1 同上

## 3. 振込口座

口座・現金支給のいずれかにチェック (☑) を記入してください。

下記の口座への振込を希望します。(下欄に記載し、振込元金融機関口座確認書類及び本人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)
〇〇	△△	1普通	1234567	トヨカワ タロウ
金融機関番号	店番号	2当座		
1234	567			
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]			
	1 0 ※			

【口座振込の場合】  
受取口座記入欄を記入してください。  
※ゆうちょ銀行の場合は、記入欄が異なります  
※口座名義は「1. 申請・請求者」名義に限ります

現金による支給を希望します。(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のみとなります。)

裏面もあります

①～⑦の内容を確認し、内容に相違がなければチェック（☑）を記入してください。  
チェック（☑）がない場合、給付金を支給することができません。

## 誓約・同意事項

※全ての項目を確認し、□にチェック（☑）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 住民税非課税世帯支援給付金の支給要件（※1）に該当します。  
※1【支給要件】  
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 世帯の全員が、令和5年度の住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。  
イ 世帯の中に、令和5年度の住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。  
ウ 令和5年度 豊川市住民税非課税世帯支援給付金（7万円）の支給を受けた世帯ではありません。  
エ 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ません。  
オ 他の市区町村で令和5年度の住民税均等割のみ課税世帯への給付金（10万円）（※2）の支給を受けていません。  
※2 給付金とは、物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金の給付金・定額減税一体支援枠を財源として給付される現金又は現物をいいます。市町村によって名称、支給方法、金額等が異なる場合があります。
- ② 給付金の支給要件の該当性を審査等するため、豊川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 給付金の支給後、給付金の支給要件を満たさないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- ⑤ この申請書は、豊川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。
- ⑥ 提出期限である令和6年5月31日（当日消印有効）までに提出されない場合は、給付金を給付できません（受取りを辞退したものと取り扱います）。
- ⑦ 不備の書類により給付ができなかった場合、提出期限までに豊川市が確認等を行った上でなお必要な修正ができなかった時は、申請は取り下げられたものとします。

## 提出書類

◎ 令和5年度住民税均等割のみ課税世帯支援給付金（10万円）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）』

※申請・請求者のマイナンバーカード（写真付の面のみ）、運転免許証、パスポート、在留カード（両面）、特別永住者証明書、健康保険証の写し等いずれか1点をご用意ください。

◎ 『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。

◎ 『令和5年度住民税課税証明書又は非課税証明書（住民税が非課税又は住民税所得割が非課税と分かるもの）』

※令和5年1月2日以降に豊川市に転入した方全員分。ただし、収入がない15歳以下の方は添付不要です。

※住民税非課税証明書は、令和5年1月1日時点で住民登録のあった市区町村で取得してください。

※【誓約・同意（チェック）】 令和5年度住民税課税証明書又は非課税証明書が必要となるのは、15歳以下の方を除く、令和5年1月2日以降に豊川市に転入した世帯員全員分となります。

## 署名欄

申請書の記入日、申請者氏名を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 ○ 月 ○ ○ 日

申請者氏名

豊川 太郎