

様

令和7年度 住民税非課税世帯支援給付金申請書 (請求書)

(申請を必要とする世帯用)

市区町村
受付印

豊川市 長殿

●令和8年2月1日時点の世帯主を記入

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)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
トヨカワ タロウ 豊川 太郎	大正 昭和 平成 令和 56年6月1日	豊川市諏訪1-1 電話 0533 (89) 2319

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和8年2月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

- 令和7年1月1日時点の世帯員全員を記入 ※住民税非課税証明書を添付してください。
- ※令和7年度住民税非課税証明書は、令和7年1月1日時点で住民登録のあった市区町村で取得できます。
- 住民税非課税証明書の添付がない場合
- 世帯全員が令和7年度住民税の均等割に該当する世帯の場合
- 令和7年1月1日時点の住民票上の住所が現在の住所と異なる場合に記入

(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	令和7年1月1日時点の住民票上の住所が現住所と異なる場合に記載 (現住所と同一の場合は記載不要)
(申請者)	本人		R7.1.1時点の住民票上の住所
トヨカワ ハナコ 豊川 花子	妻	大正 昭和 平成 令和 59年9月3日	R7.1.1時点の住民票上の住所
トヨカワ イチロウ 豊川 一郎	子	大正 昭和 平成 令和 22年2月10日	R7.1.1時点の住民票上の住所
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	R7.1.1時点の住民票上の住所
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	R7.1.1時点の住民票上の住所

●チェック☑

3. 振込口座 (1. の申請・請求者名義の口座とします。)

下記の口座への振込を希望します。(下欄に記載し、振込先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 ※右詰めでご記入ください	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
豊川信用 金融機関コード 1557	牛久保 支店コード 002	1普通 2当座	1234567	トヨカワ タロウ
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) ※「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	
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。	1 ※			

どちらか一方を選択

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

●チェック☑
ここにチェックがないと給付金を支給できません

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について、以下の全ての支給要件に該当します。
 - ア 世帯全員の令和7年度住民税均等割が非課税です。
 - イ 令和7年度の住民税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はありません。
 - ウ 世帯の中に、令和7年度の住民税均等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。
 - 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。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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8年6月30日(火)(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 申請後の審査の結果、支給要件を満たさない等の理由で不支給となる場合があることに同意します。
- ⑧ 書類の不備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7年度住民税非課税世帯支援給付金申請書(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)』
※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(両面)、パスポート、在留カード(両面)、特別永住者証明書、健康保険証等の写しいずれか1点をご用意ください。
- ◎ 『受取口座
※通帳やキャッシュカード(コピー)をコピーしてください。』
●記入した日付、世帯主氏名を記入
署名欄の記入がないと給付金を支給できません
- ◎ 『令和7年度住民税非課税証明書(住民税が非課税と分かるもの)』
※令和7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7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。
※令和7年1月2日以降に国外から豊川市に転入した方は、令和7年度住民税非課税証明書のVISAの顔写真ページ及び上陸許可証のページを添付してください。

署名欄

本申立ての内容に相違ありません。

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

申請者(世帯主)氏名 豊川 太郎

●世帯主本人が枠内を記入

【委任者(申請者)記入欄】

世帯主に代わって、代理人が内容確認等を行う場合には、世帯主が以下の欄を記入してください。
(代理人は、令和8年2月1日時点で世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、親族等)

フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所・電話番号
		大正・昭和・ 年 月	

世帯主との関係	世帯主と代理人との関係性が確認できる書類の例
同一世帯員	書類は不要です
法定代理人(成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び補助人)	成年後見登記制度に基づく登記事項証明書の写し
別世帯の親族	戸籍謄本の写し等
親権者・未成年後見人	施設に入所していることが確認できるもの及び施設の職員であることが確認できるもの
福祉施設等の職員	

上記の者を代理人と認め、
支援給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 委任します。
 ー法定代理の場合は、委任内及び世帯主氏名の記入は不要

●代理人が確認・請求する場合は、世帯主本人及び代理人の本人確認書類の写しを添付

●代理人名義の口座で給付金を受給する場合は、上記本人確認書類のほかに振込先金融機関口座の確認書類及び世帯主と代理人との関係性が確認できる書類を添付