

# 記入例

## 令和6年度東根市住民税非課税世帯等に対する重点支援臨時給付金申請書（請求書）

支給市区町村（※R6.12.13時点の居住地）
東根市長 あて



2ページ目（ウラ面）の【誓約・同意事項】をすべて確認し、チェックしました。  
すべての内容に誓約・同意のうえ、申請します。

### 1 申請・請求者（世帯主）

（ふりがな） 氏名	生年月日	現住所
ひがしね たろう <b>東根 太郎</b>	大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>50年11月 3日</b>	<b>東根市中央一丁目1番1号</b> 電話番号 <b>0237 - 42 - 1111</b>

### 2 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯のすべての構成員について記載

○令和6年1月1日時点の住所が東根市にない方は、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、住民税課税状況を証明できる書類を添付してください（該当者全員の分）。添付がない場合、給付金を支給することができません。ただし、下記に該当者の「個人番号（マイナンバー）」の記載がある場合は、住民税課税状況を証明できる書類の添付を省略できます。

No.	（ふりがな） 氏名	世帯主との続柄	個人番号(マイナンバー)	こども加算 (H18.4.2以降生まれの場合○)	令和6年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合記入)	令和6年度 住民税課税状況
			生年月日			
1	申請者（世帯主）	本人	123456789012	△	〇〇県〇〇市〇〇〇丁目〇番〇号	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	ひがしね はなこ <b>東根 花子</b>	妻	大・ <b>昭和</b> ・平・令 <b>52年 3月 5日</b>			<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3	ひがしね いちろう <b>東根 一郎</b>	長男	大・ <b>昭和</b> ・平・令 <b>21年 1月 1日</b>	○		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4						<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			大・昭和・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

令和6年1月2日以降に東根市に転入した方は、令和6年1月1日時点の住所を記入してください。併せて、個人番号（マイナンバー）を記入いただくか、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、住民税課税状況を証明できる書類を添付してください。

- ※「個人番号（マイナンバー）」の欄は、令和6年1月1日時点の住所が東根市にある方は、記入不要です。
- ※ 給付金額は、**3万円 + (2万円 × 児童の人数)** です。（施設入所児童はこども加算の対象外です）
- ※ 「こども加算」の欄に該当する（○を記入する）児童は、申請者と生計を一にする児童のみとなります。
- ※ 次に該当する場合は別に申請が必要です。市役所 福祉課 記入例の場合では、基本給付3万円+こども加算1人2万円 = 5万円となります。
- 令和6年12月14日以降に生まれた新生児のこども加算を申請
- 申請者と別世帯（学生寮等）だが、申請者が扶養している者

### 3 振込（受取）口座 ※原則、1の申請・請求者名義の口座を記載してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号（右づめ）	口座名義人(カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください
●▲■ <b>銀行</b> 農協 信組 金庫	〇〇 本 <b>支店</b> 本・支所 出張所	<b>1</b> 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6	<b>ヒガンネ タロウ</b>
金融機関番号	店番号			
9 9 9 9	1 2 3			

※ゆうちょ銀行の場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。  
※金融機関で口座が作れないなど、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、市役所 福祉課 福祉相談係（42-1111（内線2145））にご相談ください。

#### 4 代理人が手続きする場合

※代理人が手続きする場合は、以下に記入してください。

(ふりがな)	ひがしね はなこ	代理人 生年月日	大正・昭和・平成 52年 3月 5日	世帯主との 関係	妻
代理人氏名	東根 花子	代理人 住所	東根市中央一丁目1番1号	代理人 電話番号	0237 - 42 - 1111
代理人住所	東根市中央一丁目1番1号	世帯主 (委任者)	署名(又は記名押印) 東根 太郎 印		
上記の者を代理人と認め、令和6年度東根市住民税非課税世帯等に対する重点支援臨時給付金の申請・受給を委任します。					

※基準日に世帯主と同一の世帯に属する者や法定代理人等が、代理人として申請・受

↑署名(世帯主本人による手書き)であれば押印は不要です。

#### 5 【誓約・同意事項】

※すべての項目を確認し、 にチェック(✓)してください。

以下のすべての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

① 令和6年度東根市住民税非課税世帯等に対する重点支援臨時給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 給付金の支給対象となるには、以下ア～ウの要件をすべて満たすことが必要です。  
ア 世帯の全員が、令和6年度住民税が非課税である。  
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。  
(注) 住民税における取扱いとして、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。  
ウ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。

② 世帯の中に、令和6年度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。

③ 給付金の支給要件の該当性等の審査等をするため、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。

④ 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。

⑤ この申請書を、市において支給決定をした後、給付金の請求書として提出します。

⑥ 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いが完了せず、かつ、令和7年3月21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。

⑦ 給付金の支給後、この申請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、支給要件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。

①～⑦を確認したうえで、誓約・同意する場合にチェックしてください(チェックがないと支給できません)

#### 6 添付書類

以下の書類を、漏れのないよう返信用封筒に入れて、返送してください。代理人の世帯主との関係を証明できる書類が不明な場合はご連絡ください。

『申請・請求者(代理人)の本人確認書類の写し(コピー)』  
※ マイナンバーカード(オモテ面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポートなど。いずれか1点。代理人が手続きする場合は、申請・請求者分のほか代理人分も必要です。

『振込(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など(金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分)をご用意ください。

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年度住民税課税状況を証明できる書類の写し(コピー)』  
※ 令和6年1月1日時点の住所が東根市にない方全員分(ただし、2に個人番号(マイナンバー)の記載があれば不要)

『代理人の世帯主との関係を証明できる書類の写し(コピー)』  
※ 戸籍謄本、登記事項証明書、裁判所が決定した旨が確認できる書類など。代理人と世帯主が同一世帯の場合は不要。

その他 ※ 配偶者等からの暴力を理由に住所を移せない人が申請する場合など、特段の事情がある場合は、別途書類が必要ですので、市役所 福祉課 福祉相談係(Tel.42-1111(内線2145))にお問い合わせください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや提出書類の不備はありませんか。(チェック漏れや提出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。

令和7年

3月

1日

申請者氏名

東根 太郎

最後に、日付の記入、署名をしてください