

【那珂市3万円給付】
那珂市住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯用)

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

那 珂 市 長 様

市受付印

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. 世帯主(申請・請求者)

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

2. 世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載してください。

	(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
世帯主	同 上	本人			☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
2			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
3			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
4			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
5			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告

3. 振込口座 (原則、1. の世帯主名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。
(必須)裏面に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】※上段又は下段にご記入ください。

上 段	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. 世帯主」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
	金融機関コード	1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本店 支店 出張所	1. 普通 2. 当座	
下 段	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。	1 0 ※			

4. 代理人確認・署名・受取 (世帯主に代わり代理人が確認・署名・受取のいずれかを実施する場合のみ記載)

代 理 人	(フリガナ) 氏 名	世帯主 との関係	代 理 人 生 年 月 日	代 理 人 住 所	日中連絡可能な 電話番号
			大正・昭和・平成 年 月 日		
上記の者を代理人と認め、 本給付金の ☐ 申請 ☐ 受給 ☐ 申請・受給 を委任します。				世帯主氏名	

※裏面も必ず確認・記入してください※

【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 住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金の支給要件(※)に該当します。

※住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金の支給対象となるためには、以下の要件をすべて満たす必要があります。

ア 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割のみ課税または非課税である。

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。

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年度住民税課税となる所得があるのに未申告の者はいません。

③ 既に「住民税非課税世帯重点支援給付金」の支給を受けた世帯ではありません。又は他の市町村(特別区を含む。)から同様の給付金の支給を受けた世帯に属していた者を含む世帯ではありません。

④ 「住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金」の支給要件の該当性等を審査等するため、那珂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、那珂市において支給決定をした後は、「住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金」の請求書として取り扱います。

⑦ 本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6月30日までに那珂市が申請・請求者に連絡・確認できない場合、住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金が支給されないことに同意します。

⑧ 「住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金」の支給後、本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、本給付金を返還します。

上記の誓約・同意事項に同意するとともに、本申立ての内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

提出書類 ※以下のものを必ず添付してください。

☐ 『住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金申請書(請求書)』(申請を必要とする世帯の場合のみ) ※本書
※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『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)を添付してください。

☐ 『世帯主の本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の運転免許証、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)を添付してください。

☐ 『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』(代理人確認・受給の場合のみ)
※ 申請・請求者の運転免許証、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)を添付してください。

☐ 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年度住民税課税証明書の写し(コピー)』
※ 「現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる」の欄が「異なる」に該当するかた全員分を添付してください。

※【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。)