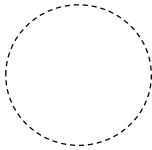


令和6年度裾野市非課税世帯支援給付金申請書(請求書)

裾野市長 殿

市受付印



全ての内容確認し、誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者(世帯主)

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

2. 申請者(世帯主)が属する世帯の状況 ※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

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、**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非課税証明書**を添付して下さい。(該当する方全員)
※非課税証明書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。

	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	現住所と令和6 年1月1日時点 の住所が異なる	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年度 住民税均等割課税状況
1	申請者(世帯主)	本人		☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請者(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。

【振込口座記入欄】

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. 申請者(世帯主)」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.信託 3.信組 7.信濃連 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) ※「1. 申請者(世帯主)」名義に限る。 ※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		

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※必ず全ての項目を確認してください

- ① 令和6年度裾野市非課税世帯支援給付金（以下「本給付金」という。）の支給要件ア～ウすべてに該当します。
ア 私の世帯は、世帯の全員が令和6年度住民税が非課税の世帯です。
イ 私の世帯は、世帯の全員が令和6年度住民税が課税されている親族の扶養を受けていません。
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ません。
- ② 世帯の中に、住民税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 他の市区町村から本給付金と同種の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 本給付金の支給要件の該当性等を審査するため、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と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 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7年5月30日までに、市が申請者（世帯主）に連絡・確認できない場合に、本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、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本給付金の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。

提出書類

- ☐ 令和6年度裾野市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。
- ☐ 『申請者（世帯主）本人確認書類の写し（コピー）』
※申請者（世帯主）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。
- ☐ 『振込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、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ氏名）を確認できる部分の写し（コピー）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年度非課税証明書』の写し（コピー）』
（「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）

※添付書類の不備はありませんか。（添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。）

上記①～⑦すべての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
また、本申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者（世帯主）氏名