

（表）

年 月 日

塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金申請書兼請求書

（あて先）塩尻市長

世帯主を申請者としてください。

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） 申請期限：令和6年5月15日（水）

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
シオジリ タロウ 塩尻太郎	明治・大正 昭 平成 55年 10月 10日	長野県塩尻市大字甲〇〇〇番地1 日中に連絡可能な電話番号 0263 ( 52 ) 0280

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1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する所得・課税証明書を添付してください。（該当する方全員）

フリガナ 氏名	申請者との続柄	個人番号 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 市町村民税課税状況
同上	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 均等割非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
シオジリ ハナコ 塩尻花子	妻	明・大 昭 平・令 58年 7月 15日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	長野県松本市乙町〇〇〇番地 <input checked="" type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 均等割非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告

申請者が属する世帯の方  
全員を記入してください。

現住所と令和5年1月1日時点の住所が  
異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を  
記入してください。

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。） ←※年金受取口座ではありません。また、マイナンバーカードの保有のみでは振込できません。事前にマイナンバーカードとの口座紐づけが必要です。

- ①世帯主（申請者）名義の公金受取口座への振込を希望します。（マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。口座紐づけが必要です。（通帳等の写しは不要）
- ②下記の口座への振込を希望します。（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）  
下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類、本人確認書類の両方を添付してください。

【受取口座記入欄】

ゆうちょ銀行を選択される場合は「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。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号（右詰めでご記入ください。）
1 2 3 4	5 6 7	①普通 2.当座	8 9 0 1 2 3 4
金融機関名	支店名	口座名義人	上段（フリガナ）※必ずご記入ください。 下段 名義人漢字
〇〇 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 本所 支所 出張所	シオジリ タロウ 塩尻太郎	

※ 口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、給付金担当までお問い合わせください。

裏面もあります

本人確認書類貼付箇所

【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。

塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金（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ためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ① ア 住民税非課税世帯への7万円給付の支給対象ではない。  
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税所得割非課税である。  
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。  
エ 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいない。  
オ 既に本給付金の支給を受けた世帯員が、令和5年度住民税所得割非課税世帯員であった者のみで構成される世帯ではない。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、塩尻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 この申請書は、塩尻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。
- ⑤ 塩尻市が支給決定をした後、本申請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6年5月31日までに、塩尻市が申請・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。
- ⑥ 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、給付金を返還します。

## 本人確認書類の写し (コピー)を添付

ナンバーカード（表面）、年金手帳、介護

### 提出書類

- 塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金申請書兼請求書（申請を必要とする世帯の場合）（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  
※申請・請求者の運転免許証、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1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度（令和4年分）所得・課税証明書』の写し（コピー）  
（「現住所と令和5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）

## 振込口座を確認できる書類の写し (コピー)を添付

振込口座通帳の写し貼付箇所

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）

### <チェックリスト>

以下の項目について必ずご確認の上、にチェック (レ) を入れてください。

- ご記入いただいた項目に、記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- 表面にご記入いただいた口座番号と、添付の通帳コピーまたはキャッシュカードのコピーの番号が一致することをご確認ください。
- 上記添付資料に漏れがないかご確認ください。

※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。

本申立ての内容に相違ありません。

令和6年3月1日

申請者氏名 塩尻 太郎