

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和4年9月30日時点の市区町村)

由布市長様

市区町村
受付印

2ページ目の【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)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ユフ タロウ 由布 太郎	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55 年 10 月 10 日	〇〇市〇〇町〇〇ー〇 電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年9月30日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和4年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行してください。(該当者全員) ※住民税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。

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4年1月1日時点の住所が異なる方は、令和4年1月1日時点の住所を記入してください。

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和4年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合、令和4年1月1日時点の住所を記載	非課税 □未申告 □課税
1 (申請者)	本人	同上	同上	☒ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2 〇〇 〇〇 〇〇 〇子	妻	女	明・大・昭和・平成・令和 58 年 1 月 10 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇	☒ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3			明・大・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4			明・大・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
5			明・大・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

該当するものに✓を記入してください。(いずれかに✓)

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※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。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	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。
由布 金融機関コード 0000	ゆふ 〇〇支店 支店コード 0000	1普通 2当座	00000000	ユフ タロウ 由布 太郎

ゆうちょ銀行	通帳記号 (※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) ※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		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れている方は、由布市福祉課(電話097-582-1111 内線2146)にお問い合わせください。

必ず申請・請求者(世帯主)の方の名義口座をご記入ください。
添付書類として振込先金融機関、支店名、振込口座名義が確認できる通帳の写しを提出してください。

【誓約・同意事項】※必ず全ての誓約・同意事項を確認し、✓を記入してください。（✓がない場合、支給対象となりません。）

☒ 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。

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（住民税非課税世帯分）（以下「給付金（住民税非課税世帯分）」という。）の支給要件（※）に該当します。

※ 給付金（住民税非課税世帯分）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 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税である。
イ 世帯の全員が、令和4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分からないときは、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、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 既に電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。

④ 給付金（住民税非課税世帯分）の支給要件の該当性等を審査等するため、由布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、由布市において支給決定をした後は、給付金（住民税非課税世帯分）の請求書として取り扱います。

由布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5年2月28日までに、由布市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（住民税非課税世帯分）が支給されないことに同意します。

⑧ 給付金（住民税非課税世帯分）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（住民税非課税世帯分）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（住民税非課税世帯分）を返還します。

提出書類

提出書類について、不備がないよう確認後にチェックしてください。

☒ 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（住民税非課税世帯分）申請書（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（コピー）』
※ 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。

☒ 『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）をご用意ください。

☒ （「現住所と令和4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）
令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和4年度住民税非課税証明書』の写し（コピー）

※【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。）

本申立ての内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 申請者氏名 ○ ○ ○ ○

確認日 申請者（世帯主）氏名を必ず記入してください。