

価格高騰対策支援給付金支給申請書(請求書)  
(住民税均等割のみ課税世帯: 1世帯/10万円)

市区町村  
受付印

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

薩摩川内市長 殿

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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女		日中連絡可能な電話番号 ( )

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住民税課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※住民税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5年1月1日時点の住所が異なる		令和5年度 住民税課税状況
				異なる場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載		
1	(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
2				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
3				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
4				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
5				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金が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(フリガナ) ※原則、1. の申請・請求者名義の口座 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 4.信組 2.農協 5.漁協 3.信金		1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

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(フリガナ) ※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、 <b>貯金通帳の見開き左またはキャッシュカードに記載された記号・番号</b> をご記入下さい。	1 0 ※		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、薩摩川内市価格高騰対策給付金事務局(電話0996-23-5831)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**【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。

価格高騰対策支援給付金(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必要があります。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも世帯の一人が住民税均等割のみ課税者がいます。  
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税(均等割)が課されている他の親族等の扶養を受けていません。  
(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 既に価格高騰対策臨時給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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、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。
- ⑦ 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6年5月20日までに、市が申請・請求者への連絡・確認ができない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 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。

提出書類

**価格高騰対策支援給付金支給申請書(請求書)  
(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・請求者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、介護保険証等いずれかの写し(コピー)をご添付ください。

**『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・支店名・口座番号・口座名義人(フリガナ)を確認できる部分の写し(見開きのページのコピー)をご添付ください。

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年度住民税課税証明書』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)

※【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