

記入例

令和6年度非課税世帯支援給付金申請書（請求書） （申請を必要とする世帯の場合）

支給市区町村（※令和6年12月13日時点の市区町村）

周防大島町長

町受付印

裏面の【誓約・同意事項】を全て

世帯主氏名を記入してください。
世帯主の方が世帯を代表してお手続きしてください。

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
オオシマ タロウ 大島 太郎	男	明治・大正・昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	周防大島町大字小松○○ - ○ 電話 ○○○（○○○○）○○○○

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点で生計を同一にする、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住民税非課税であることを証明する非課税証明書を添付して下さい（該当する方全員分）。

○世帯の中で、令和5年中の所得について税に関する申告が課税されている他の親族等の扶養を受けている方のみで構成される世帯の方、住民税非課税世帯の給付金を支給することができません。

該当するものに✓を記入してください。

	（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	オオシマ タロウ 大島 太郎	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	オオシマ ミドリ 大島 みどり	妻	女	明・大・昭和・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	☐ 同一 ☒ 異なる	○○県○○町○○ - ○	☐ 課税されている ☒ 課税されていない ☐ 未申告
3	オオシマ ウミ 大島 海	子	男	明・大・昭和・平・令 ○ 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				明・大・昭和・平・令 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
				明・大・昭和・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		
				明・大・昭和・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		
7				明・大・昭和・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		
8				明・大・昭和・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		
9				明・大・昭和・平・令 年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されていない ☐ 未申告
				昭和・平・令 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

申請者が属する世帯の方全員の氏名を記入してください。

現住所と令和6年1月1日の住所が異なる方は、1月1日の住所と課税の状況を記入してください。

※現住所と令和6年1月1日の住所が異なる方がいる場合、その方全員分の住民税課税（非課税）証明書の添付が必要です。

※世帯の中に住民税が課税されている方がいる場合には、給付対象になりません。

令和6年12月14日以降に生まれた新生児がいる場合、記入してください。

※令和6年12月14日以降に生まれた新生児がいる場合は、下欄に記載してください。

	（フリガナ） 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日		（フリガナ） 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日
1	オオシマ ハナコ 大島 花子	子	女	令和7年1月5日	2				令和 年 月 日

裏面も必ずご確認ください

世帯主名義の口座を記入してください。

口座が確認できる書類(通帳やキャッシュカードのコピー)を添付してください。

3. 振込口座(原則、1.の申請・請求者の口座とします。

※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。

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。
〇〇〇	1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	1 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6 7	オオシマ タロウ
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 ※欄にご記入ください。)	通帳番号 (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。
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		

※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、

周防大島町役場福祉課(電話 0820-77-5505)にお問い合わせください。

①～⑦の全ての内容を確認(誓約・同意)し、
□にチェック(✓印)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)

☒ 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。

- 令和6年度非課税世帯支援給付金(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。
ア 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税者で構成される世帯である。
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。
(注)扶養を受けているか分からないときは、ご家族とよく話し合って、税法上の扶養関係について確認してください。
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。
- 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。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、周防大島町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。
- 公募等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、周防大島町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。
- 周防大島町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いが完了せず、かつ、令和7年8月15日までに、周防大島町が申請・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。
- 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

提出書類に不備がないかを確認し、
□にチェック(✓印)してください。

- ☒ 令和6年度非課税世帯支援給付金申請書(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、加入医療保険証(資格確認証)、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(顔写真ありの場合:1点、顔写真なしの場合:2点)。
- ☒ 『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。
- ☒ 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(非課税)証明書』の写し(コピー)※ 「現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる」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 〇 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 大島 太郎

内容に誤りや漏れがないことを確認の上、日付、申請者氏名を記入してください。