

多治見市物価高騰対策給付金（住民税均等割のみ課税世帯分）申請書（請求書）  
（申請を必要とする世帯の場合）

多治見市長

私の世帯は、下記のとおり支給要件を満たすため、裏面【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。



1 支給要件確認

当世帯は、以下の支給要件全てに該当し、支給対象世帯であることに相違ありません。	
①世帯の全員が、令和5年度住民税所得割非課税である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②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る者のみで構成された世帯ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③世帯の中に、住民税所得割課税者、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ 支給要件のいずれかが「いいえ」に該当する場合は支給対象外となります

2 申請・請求者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
(自署)	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話 ( )

3 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者について記載

○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町村が発行する令和5年度住民税所得・課税証明書を添付してください。（該当者全員）※令和5年度住民税所得・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。

氏名	申請者との続柄	生年月日	住所		令和5年度住民税課税状況
			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	
1 (申請者)	本人	/	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2		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"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3		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"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		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"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		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"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

4 振込口座（原則、2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ください。

下欄に記入し、裏面に振込先金融機関口座確認書類を貼付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義
銀行 信金 信組 農協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		(カタカナ)
銀行コード	支店コード			

ゆうちょ銀行（郵便局） （通常貯蓄貯金への 振込みはできません）	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)				番号	口座名義 (カタカナ)
	1	0	-	※		

※ 金融機関の口座がない方は、多治見市企画防災課物価高騰対策給付金担当（電話 22-1111 内線 2431、2432）へご相談ください。

裏面も必ずご確認ください

## 『令和5年度住民税所得・課税証明書』 貼り付け欄

### 【誓約・同意事項】

- ①既に多治見市物価高騰対策給付金（住民税均等割のみ課税世帯分）及びこの給付金に類する給付（物価高騰対策給付金に係る差押禁止等に関する法律（令和5年法律第81号）第2条に規定する物価高騰対策給付金）の支給を受けた世帯ではありません。
- ②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。
- ③給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- ④公簿等で確認ができない場合は、市の請求に基づき関係書類を提出します。
- ⑤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扱うことに同意します。
- 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、市が別に指定する日にちまでに申請・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。
- 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。
- ⑧虚偽の申告により不正受給をした場合、詐欺罪に問われることについて理解しました。

### 提出書類

- 多治見市物価高騰対策給付金（住民税均等割のみ課税世帯分）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』  
※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、個人番号カード（顔写真の面）、旅券、介護保険証などの写し（いずれか1点）を貼付してください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し』  
※通帳又はキャッシュカード（いずれか1点）など、受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義（カタカナ）を確認できる部分の写しを貼付してください。
- （「現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）  
令和5年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する『令和5年度住民税所得・課税証明書』

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

### 『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、個人番号カード（顔写真の面）、  
旅券、介護保険証などの写し（いずれか1点）

### 『受取口座を確認できる書類の写し』

通帳又はキャッシュカードの写し（いずれか1点）

貼り付け欄