

記入要領

- 表面 -

様式第2号(第6条関係)

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)

長瀬町

市区町村
受付印

世帯主の方を申請者として
ください。

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)		性別	生年月日	現住所
氏名	ナガトロ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 10月 10日	長瀬町大字本野上1035番地1 電話 0494 (66) 3111
長瀬 太郎		女		

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和3年12月10日時点の世帯の全ての構成員について記載

○「現住所と令和3年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)方は、令和3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証明書添付して下さい。(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の方)

○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。

(フリガナ)	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	現住所と令和3年1月1日時点の住所と異なる	異なる場合には令和3年1月1日時点の住所を記載	令和3年度 住民税均等割課税状況
1 (申請者)	本人		012345678901	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2 ナガトロ ハナコ 長瀬 花子	妻	女	987654321012 明・大正・昭和・平成・令和 56年 11月 11日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市 〇〇町〇〇〇	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3			明・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4			明・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5			明・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

現住所と令和3年1月1日
時点の住所が異なる方は、
1月1日時点の住所を記
入してください。

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・請求者の口座とします。) ※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 (右記でお書き下さい。)	口座名義(カナ)
秩父 〇〇〇〇〇〇 1. 〇〇〇〇 〇〇〇〇 2. 〇〇〇〇 〇〇〇〇 3. 〇〇〇〇 〇〇〇〇 4. 〇〇〇〇	長瀬 〇〇〇〇〇〇 本支店 出金所	普通 2当座	1:2:3:4:5:6:7	ナガトロ タロウ
金融機関コード: 9876	支店コード: 543			

振込口座(申請・請求者
(世帯主)の方のものに限
ります)の情報を記入し
てください。

ゆうちょ銀行	通帳記号 (8桁目がある場合は ※欄にご記入下さい。)	通帳番号 (右記までご記入下さい)	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、貯金通帳の見聞き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、長瀬町役場健康福祉課福祉担当(電話0494-66-3111)にお問い合わせください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(し)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。

- ① 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(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。
- 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 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、長瀬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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、長瀬町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。
- ⑥ 長瀬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が完了せず、かつ、令和4年11月30日までに、長瀬町が申請・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。
- ⑦ 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。
- ⑧ 同一世帯について、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

全ての項目を確認し、を記入してください。

提出書類

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(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、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3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3年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和3年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)

提出書類を確認し、を記入してください。

※【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 4 年 5 月 6 日

申請者氏名 **長瀬 太郎**

申請者の氏名を記入してください。