

記入要領の例

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）



世帯主を申請者としてください。

支給市区町村（※令和4年10月1日時点の市区町村）
○○○ 市区町村長殿

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	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	○○県○○市○○町○○-○ 電話 ××××（××）××××

申請者が属する世帯の方全員を記入してください

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する住民税非課税証明書添付して下さい。（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。

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日点の住所を記入してください。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 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	異なる場合には令和4年1月1日 時点の住所を記載	住民税均等割 課税状況
1 (申請者)	本人	男	55.10.10	<input checked="" 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 ○○子	妻	女	58.1.10	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県○○市○○町○○-○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 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"/> 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。
1 銀行 5 協賛 2 金融 6 通帳 3 信託 7 信託通 4 信託	本・支店 本・支店 出張所	1 普通 2 当座		
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、貯金通帳の見開きを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。	※		

※ 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、○○市○○室(電話○○○○)にお問い合わせください。