

申請の受付は令和7年4月30日(水)までです。

瑞穂町長 様

令和6年度瑞穂町住民税均等割のみ課税世帯への支援金(2万円)申請書(請求書)

①申請・受給者(世帯主)

裏側に記載の「契約・同意事項」に誓約・同意の上、
 標記の支援金(2万円)を申請(請求)します。

記入日	令和 7 年 2 月 1 0 日	(申請)請求額	20,000円
フリガナ	ミズホ タロウ	生年月日	昭和 ××年 ×月 ×日
氏名	自署(フルネームを手書き) 瑞穂 太郎	電話番号 日中連絡可能な番号	042 (557) ××××
現住所	瑞穂町大字箱根ヶ崎××番地		

②申請者が属する世帯の状況

- 令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員を記入してください。
- 申請・受給者が、本支援金を申請・請求するに当たって、裏面の【誓約・同意事項】②に誓約・同意する場合は、氏名等を下記に記入してください(世帯の全ての構成員の誓約・同意がない場合は、本支援金を支給することはできません。)
- 令和6年1月1日時点の住所が瑞穂町以外の場合は、令和6年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する課税証明書等を添付してください(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分(ただし、2009年(平成21年)4月2日以降生まれた方で、かつ収入がない場合は、添付不要))。(課税証明等の添付がない場合は、本支援金を支給することはできません。)
- 既に令和6年度瑞穂町住民税非課税世帯への支援金を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯は支給対象となりません。他の市町村において本支援金に相当する給付を受けていた場合においても支給対象となりません。

	(フリガナ)	申請者との続柄	生年月日	令和6年1月1日時点の住所		令和6年度住民税課税状況	裏面の【誓約・同意事項】②に
	氏名			異なる場合にはそれぞれの時点での住所を記載			
1	申請・受給者(世帯主)	本人		R6. 1. 1時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
2	ミズホ ハナコ 瑞穂 花子	妻	明・大・昭・平・令 ××年×月×日	R6. 1. 1時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
3	ミズホ ハルコ 瑞穂 春子	子	明・大・昭・平・令 ××年×月×日	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇××番地	<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
4			明・大・昭・平・令	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
5			明・大・昭・平・令	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
6			明・大・昭・平・令	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
7			明・大・昭・平・令	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません
8			明・大・昭・平・令	R6. 1. 1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 均等割・所得割が課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 誓約・同意します <input type="checkbox"/> 誓約・同意しません

③振込口座欄(原則、世帯主名義の口座とします。)

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。記載に誤りがあると、支給が遅れることがあります。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入してください。)	(フリガナ)
				口座名義
〇〇 ①銀行 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協 4.信連 7.信漁連	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1.普通	× × × × × × × ×	ミズホ タロウ
金融機関コード × × × × ×	支店コード × × × ×	2.当座		瑞穂 太郎
		3.貯蓄		

※ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合、通帳見開き下部を参照の上、次のとおり記入してください。

【店名】(漢字3桁)を支店名欄に記入

【店番】(算用数字3桁)を支店コード欄に記入

【貯金種目】当てはまるものを○で囲む。

【口座番号】口座番号欄に右詰めで記入

金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない場合は、福祉部福祉課福祉推進係(☎042-557-7620)までお問い合わせください。

裏面も必ず御確認ください。

④代理欄(代理人を受給する場合は下欄に記入してください。)

本枠内は必ず記入してください。

下記に記入の上、代理人の本人確認書類と本人(世帯主)の本人確認書類を添付してください。

(ただし、法定代理の場合は、法定代理人の本人確認書類、法定代理人であることを証する書類を添付してください。)

代理人	(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	携帯電話等、日中に連絡がとれる番号
上記の者を代理人と認め、給付金の			世帯主氏名	署名(又は記名押印) ※法定代理人の場合は署名(記名押印)は不要です。
確認・請求 受給 確認・請求及び受給			を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	

【誓約・同意事項】 全ての項目を確認し口にチェック(レ)してください。チェックがなければ本支援金は受給できません。

以下において、令和6年度瑞穂町住民税均等割のみ課税世帯への支援金(2万円)を「支援金」と、令和6年度瑞穂町住民税均等割のみ課税世帯への支援金(2万円)申請書(請求書)を「申請書」といいます。

- ①申請書と同送している「令和6年度瑞穂町住民税均等割のみ課税世帯への支援金(2万円)について(御案内)」記載の給付金の支給要件に該当します。
- ②支援金の支給要件の該当性等を審査等するため、瑞穂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。
- ③公募等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- ④この申請書は、瑞穂町において支給決定した後は、支援金の請求書として取り扱います。
- ⑤申請期限(令和7年4月30日(当日消印有効))までに申請しなかった場合は、支援金の受給を辞退したものとみなすことに同意します。
- ⑥瑞穂町が支給決定した後、申請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7年5月31日までに、瑞穂町が申請・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。
- ⑦同じ申請・受給者が、支援金について2回以上の申請をした場合は、瑞穂町が当該2回目以降の申請を無効とすることに同意します。
- ⑧支援金の支給後、申請書への記載事項について虚偽であることが判明した場合や支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。
- ⑨同一世帯について、令和6年度瑞穂町住民税非課税世帯への支援金を受給していません。受給していた場合、本支援金を返還します。
- ⑩この支援金を受給した後で、瑞穂町が実施する「令和6年度瑞穂町住民税非課税世帯への支援金」の支給を受けようとする場合は、この支援金を返還するものとし、返還が行われるまでの間は「令和6年度瑞穂町住民税非課税世帯への支援金」の支給が行われないことに同意します。
- ⑪瑞穂町が申請書を送付した方のうち、申請していない方に対し、再度申請書を送付する場合に、送付対象者から既に申請している方を除くために、この申請書に記載された情報を利用することに同意します。

上記の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

【提出書類】

- (1) 令和6年度瑞穂町住民税均等割のみ課税世帯への支援金(2万円)申請書(請求書) (本書)
- (2) 「申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)」
 - ※本人(代理人)確認書類の例
 - ア 公的機関が発行する写真付証明書
マイナンバーカード(個人番号カード)、写真付住基カード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳、介護支援専門員証、写真付在留カード、写真付特別永住者証明書など
 - イ その他氏名、住所等が確認できる書類
介護保険被保険者証、年金手帳、各種免許証、各種資格者証、学生証、社員証、保護手帳、各種公共機関から発行された領収書(税金・社会保険料・公共料金等領収書等)など
- (3) 「受取口座を確認できる書類の写し(コピー)」
 - ※口座確認書類の例
 - 受取口座の金融機関名、口座番号、口座の名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
- (4) 世帯員が令和6年1月1日時点の住所が瑞穂町外の住所の場合
令和6年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する令和6年度住民税の「納税通知書」又は「課税証明書」の写し(コピー)
※ただし、2009年(平成21年)4月2日以降に生まれた方で、かつ収入がない場合は添付不要です。

※【誓約・同意事項】の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。御確認願います。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7年 ×月 ×日

申請者氏名

瑞穂 太郎