

阿見町物価高騰対策給付金申請書

|                     |
|---------------------|
| 支給市区町村(※基準日時点の市区町村) |
| 阿見町 長殿              |

**記入例**



裏面の全ての【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者(世帯主)

| (フリガナ)<br>氏名      | 性別 | 生年月日                    | 現住所                           |
|-------------------|----|-------------------------|-------------------------------|
| マルマル マルオ<br>〇〇 〇男 | 男  | 明治・大正・昭和・平成<br>〇年 〇月 〇日 | 阿見町中央〇-〇-〇<br>電話 123(456)7890 |

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非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員)  
※住民税課税(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。

| 氏名                | 性別  | 個人番号<br>生年月日          | 令和6年<br>1月1日時点の<br>住所  | 異なる場合には<br>令和6年1月1日時点の<br>住所を記載 | 令和6年度<br>個人住民税<br>均等割<br>課税状況  |
|-------------------|-----|-----------------------|--|---------------------------------|--|
|                   |     |                       |  |                                 |  |
| マルマル マルオ<br>〇〇 〇男 | 本人  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇市〇町〇-〇-〇                      | <input type="checkbox"/> 課税<br><input checked="" type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| マルマル マルコ<br>〇〇 〇子 | 妻 女 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇市〇町〇-〇-〇                      | <input type="checkbox"/> 課税<br><input checked="" type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |

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非課税証明書を添付して下さい。該当者全員分の添付が必要です**  
※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。

3. 振込口座(原則、1.の申請者の口座とし) ※申請者(世帯主)の口座をご記入ください。  
※振込先金融機関の口座確認書類を添付してください。  
(金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分のコピー)

※長期出入金のない口座を記入しないでください  
※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類

【受取口座記入欄】

| 金融機関名   | 支店名                       | 分類         | 口座番号<br>※右詰めで記入してください。 | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に<br>合わせてください。 |
|---|---------------------------|------------|------------------------|----------------------------------|
| 〇〇<br>1.銀行 4.信連 7.信漁連<br>2.金庫 5.農協<br>3.信組 6.漁協 | 〇〇<br>本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 | 1 2 3 4 5 6 7          | マルマルマルオ                          |
| 金融機関番号  | 店番号                       |            |                        |                                  |

| ゆうちょ銀行   | 通帳記号  | 通帳番号<br>※右詰めで記入してください。 | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に<br>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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を記入して下さい。 | 1 0 ※ |                        |                                  |

※ 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等どうしても口座による受取ができない方は、阿見町物価高騰対策給付金窓口(029-888-1105)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)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。

物価高騰対策給付金(以下「対策給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 対象

ア

イ

(注)

ウ

①～⑦の全ての誓約・同意事項を確認し、を記入してください。

(※が無い場合は支給対象となりません)

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がいないこと

- ② 世帯の中に、令和6年度個人住民税均等割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 既に対策給付金支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 対策給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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又は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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 町が支給決定をした後、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4月30日までに、町が申請者に連絡・確認できない場合に、対策給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 対策給付金の支給後、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又は対策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、対策給付金を返還します。

## 提出書類

- 阿見町物価高騰対策給付金申請書(本書)  
※ 必要事項を記入してください。
- 『申請者本人確認書類の写し(コピー)』  
※ 申請者の運転免許証、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、パスポートの等の写し(コピー)を用意してください(有効期限内のものに限る。)
- 『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)を用意してください。
- (「現住所と令和6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6年1月1日時点で居住していた市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)

※ 【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、支給を受けることができません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7年 3月 1日 申請者氏名 ○○ ○男

記入日、申請者氏名を記入してください。

ご返送いただく書類

申請書＋※本人確認書類＋口座確認書類＋非課税証明書…計4点

(※本人確認書類に顔写真が無い場合は確認書類が2点必要になります。)