

令和5年度 住民税非課税世帯への子ども加算給付金
申請書(請求書)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

伊万里市

裏面の【誓約・同意事項】に世帯主を申請者としてください。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
イマリ タロウ	男	平成〇〇年〇月〇日	伊万里市立花町〇〇番
伊万里 太郎	女	(〇〇〇〇/〇/〇)	電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

2. 世帯員(令和5年12月1日時点)

令和5年12月1日時点の世帯全員を記入してください。

住所の確認と電話番号の記入をお願いします。

氏名	者との続柄	性別	生年月日	住所	課税状況	備考
イマリ タロウ	本人	男			<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
伊万里 太郎				<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		
イマリ ハナコ	妻	女	〇〇〇. 〇. 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
伊万里 花子				<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		
イマリ イチロウ	子	男	〇〇〇. 〇. 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 該当
伊万里 一郎				<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	<input type="checkbox"/> 該当
					<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
					<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当

該当するものにしてください。

世帯員に変更がある場合は、追加で記載をお願いします。
(基準日以降に生まれた子も追加可能です)

3. 振込口座(原則、1人の申請・請求者名義の口座)

※下欄に記載し、振込先金融機関名(受取口座記入欄)

申請者の振込口座を記入してください。

※長期間、使用していない口座は記入しないでください。

金融機関名		支店コード		普通		1 2 3 4 5 6 7		イマリ タロウ	
〇〇	銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	〇〇	本・支店 本・支所 出張所	1	普通	2	2当座		
金融機関コード	1 1 1 1 1	支店コード	2 2 2						

重点支援給付金や子ども加算給付金の支給口座に振込を希望される場合は
※その場合口座の写しは不要です。

※ 問合せ先 伊万里市役所福祉課 福祉総務係(TEL0955-22-2120) 前回給付金の口座に振込希望

《 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、口にチェック(レ)してください。

住民税非課税世帯への子ども加算給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
- ① イ 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ない。
- ウ 令和5年1月1日時点で日本国外に居住していた者のみからなる世帯ではない。
- エ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
- (注)住民税における取り扱いとして、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
- 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 既に同じ内容の給付金(子ども一人あたり5万円)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、伊万里市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。
- 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 この申請書は、伊万里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り扱います。
- ⑦ 伊万里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、令和6年 月 日までに、伊万里市が申請・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。

- ⑧ 給付金
該当し
①～⑧のすべての項目を確認し、してください。
チェックがない場合、本給付金の手続きができません。 給付金の支給要件に

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

- 令和5年度 住民税非課税世帯
(本書)
※必要事項を記載してください。
提出書類を確認し、してください。
添付書類に不備がある場合、
本給付金の手続きができない場合があります。
- 『申請・請求者本人の顔写真(証明写真)』
※申請・請求者の写真(証明写真)と、健康保険証、介護保険証等の写し
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳1ページ目の写し(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

* 『令和5年度住民税非課税証明書』
現住所が令和5年1月1日時点の住所と異なり、課税情報が確認できない場合、提出を求めることがあります。

* 『その他の添付書類』(世帯の状況が住民票の内容と異なる場合等に、追加で提出が必要な書類)
記入日と申請者の氏名を必ず記入してください。

※【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? (チェックが漏れている場合は、提出後に訂正をお願いします。)
また、申請書の提出を行っても、支給要件に該当しない場合は、給付金が不支給となりますので、ご了承ください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日

申請者氏名

伊万里 太郎