

直方市価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税分)
申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)

申請日	令和 年 月 日
支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)	
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
			電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和5年12月2日以降に生まれた新生児や別世帯で扶養している児童も対象になります。
対象となる児童については、裏面「4. こども加算追加児童の状況」へご記入下さい。

	(フリガナ) 氏 名	性別	現住所と令和5年1月1日時点の住所		令和5年度 住民税均等割 課税状況
		申請者との続柄 生 年 月 日		令和5年1月1日時点の住所を記載 (異なる場合のみ記載)	
1	(申請者)	本人	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 課 税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 課 税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 課 税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 課 税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 課 税 ☐ 非課税 ☐ 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金が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 4. 信連 7. 信漁連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			

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 見開き左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 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など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、直方市価格高騰給付金コールセンター(電話050-1750-6859)にお問い合わせください。

4. こども加算追加児童の状況

※令和5年12月2日以降に生まれた新生児や別世帯で扶養している児童(他の親族等の扶養を受けていない児童)について記載

	(フリガナ)	世帯主 との続柄	生 年 月 日	R5.12.2 以降 出生	別世帯の児童を扶養している場合	
	氏 名				世帯を別にする理由	住 所(令和5年12月1日時点)
1			平成・令和 年 月 日	☐	☐ 学生寮、下宿等 ☐ その他 ()	
2			平成・令和 年 月 日	☐	☐ 学生寮、下宿等 ☐ その他 ()	
3			平成・令和 年 月 日	☐	☐ 学生寮、下宿等 ☐ その他 ()	

【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。

① 直方市価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税分)(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、世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が非課税であることが必要です。

② 世帯の中に、住民税所得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 既に他の自治体で当該給付金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等するため、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
と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、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 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5月3
1日までに、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、給付金を返還します。

【確認事項】 ※内容を確認し、どちらか一方の☐にチェック(レ)してください。
(どちらをチェックした場合も、給付金はお受け取り頂けます。)

☐ 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。

☐ 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けています。

※住民税の取扱いとして扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、生計を一にしている家族に確認して下さい。
(生計を一にしている場合、別居の場合でも扶養を受けることは可能です。健康保険証の扶養とは異なりますのでご注意ください。)

提出書類

●返信用封筒に同封してご提出ください

(必ず提出)

☐ 直方市価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税分)申請書(請求書) (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)等をご用意ください。

☐ 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。

(4.に記載したこどもの住民票が直方市以外にある場合のみ提出)

☐ こどもが属する世帯の住民票謄本
※市外で暮らすこどもがいる場合や直方市から転出した後にこどもが生まれた場合など、申請しようとするこどもの住民票が直方市に無い場合
こどもが属する世帯の、世帯全員が記載された住民票をご用意下さい。

※【誓約・同意事項】【確認事項】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 年 月 日 申請者氏名