

記入要領

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(7万円給付金)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)

柏原市長 宛

市区町村
受付印

裏面の【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。

世帯主の方を申請者として記入してください。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
カシワラ サブロー 柏原 三郎	男	明治・大正 昭和・平成・令和 1月10日	大阪府柏原市〇町〇-〇-〇 電話 ××××(××)××××

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

該当するものにチェックをしてください。

令和5年12月1日時点で、申請者が属する世帯の方全員について記入してください。

2. 申請者が属する世帯

令和5年1月1日時点の住民税非課税証明書
 未申告の方は、住民税の申告をお願いします。ただし、やむを得ない事情がある場合は、「簡易な収入(所得)額の申立書」を添付してください。

(フリガナ)氏名	性別	生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
1 (申請者) カシワラ ハナエ 柏原 花江	本人 女	明・大 昭和・平 令和 1月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3		明・大 昭和・平 令和 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 昭和・平 令和 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 昭和・平 令和 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

必ず申請者名義の口座にしてください。

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を添付してください。
 ※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号(左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。
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	普通	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	カシワラ サブロー

ゆうちょ銀行	通帳記号(8桁目がある場合は、※欄にご記入ください)	通帳番号(右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1	1	

※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、柏原市価格高騰重点支援給付金(7万円給付金)コールセンター(0120-195-552)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・同意事項を確認の上、チェックをしてください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、必ずチェック欄(□)に『✓』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。

- 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(7万円給付金)(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必要があります。
- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
イ 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、家族に確認してください。
ウ 世帯の中に、租税条約による免除適用の届け出によって住民税均等割が課されていない者はいない。
 - 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 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、柏原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。
 - ④ 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。
 - ⑤ この申請書は、柏原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。
 - ⑥ 柏原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2月29日までに、柏原市が申請・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。
 - ⑦ 給付金受給後、住民税の修正申告を行い令和5年度住民税均等割が課税となった場合は、給付金を返還します。

提出書類を確認の上、同封したら、チェックをしてください。

提出書類

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(7万円給付金)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)をご用意ください。
(氏名・住所(令和5年12月1日現在)・生年月日などの記載のあるもの)

『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(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

ご記入日、申請者氏名を必ずご記入ください。

令和5年11月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)と、令和5年1月1日時点の住所が異なる欄が「異なる」に該当する方全員分)の写し(コピー)を提出してください。
(令和5年11月1日時点でお住まいの市区町村に住民税の申告されていない場合は、簡易な収入(所得)額の申立書)

※【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、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 柏原 三郎