

住民税非課税世帯及び均等割のみ課税世帯給付金申請書（請求書）
（申請を必要とする世帯の場合）



支給市区町村（※令和6年6月3日時点の市区町村）
広尾町 長宛



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。

1. 申請・請求者（世帯主） 申請期限：令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3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所得・課税証明書を添付してください。（該当する方全員） ※所得・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。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載	令和6年度 住民税課税状況
1	(申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割非課税 ☐ 課税 ☐ 所得割非課税 ☐ 未申告
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割非課税 ☐ 課税 ☐ 所得割非課税 ☐ 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割非課税 ☐ 課税 ☐ 所得割非課税 ☐ 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 均等割非課税 ☐ 課税 ☐ 所得割非課税 ☐ 未申告

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。）

- ☐ ① 下記の現に使用している世帯主（申請者）名義の口座への振込を希望します。（通帳等の写しは不要）
☐ 水道料引落口座 ☐ 住民税等の引落口座 ☐ 児童手当等の受給口座 （希望する場合はいずれか1つをチェック）
※ この口座への振込希望する場合、当該口座の確認について、税務局等に照会することを承諾します。

- ☐ ② 下記の口座への振込を希望します。（通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください）

【受取口座記入欄】※②を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類、本人確認書類の両方を必ず添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※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
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、預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、広尾町保健福祉課福祉係（電話01558-2-0172）までお問い合わせください。