

物価高騰対策生活支援事業給付金（非課税世帯給付）申請書（請求書）

渋川市長 あて

【期限】  
令和7年5月16日（必着）  
申請日 令和 ○年 ○月 ○日



【誓約・同意事項】の全ての内容の確認を行い、誓約・同意の上、給付金(30,000円)を申請します。

1. 申請・請求者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
シブカワ タロウ 渋川 太郎	男	明治・大正・昭和・平成 58年10月10日
現住所	電話番号（日中の連絡が可能な番号）	
渋川市石原〇〇番地	090-0000-0000	

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を記載  
※未申告の世帯員については、確認のため住民税申告を求める場合があります。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	性別	生年月日	令和6年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	令和6年度 住民税均等割 課税状況 (該当箇所をチェック)
1	【申請者(世帯主)】	本人			〇〇市〇〇町12番地34	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	シブカワ ハナコ 渋川 花子	妻	女	明・大・昭和・平・令 59年8月1日	〃	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3	シブカワ イチロウ 渋川 一郎	子	男	明・大・昭和・平・令 25年4月1日	〃	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4	シブカワ ジロウ 渋川 次郎	子	男	明・大・昭和・平・令 30年5月1日	〃	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5				明・大・昭和・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。同じ場合は記入不要

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。）※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に振込先の口座情報を記載してください。また、金融機関名・口座番号・口座名義人が確認できるもの（通帳の写し等）を添付してください。  
【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	種別
〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本支店 本支所 出張所	1 普通 2 当座
口座番号	口座名義(カナのみ記入)	※振込は「1. 申請・請求者」と同じ名義人に限ります。 ※カナは通帳の表記に合わせてください。
1234567	シブカワ タロウ	

【代理申請・受給を行う場合】 ※下欄に必要事項を記入の上、世帯主と併せて代理人の本人確認書類も添付してください。

下記の者を代理人と認め、低所得世帯生活支援事業給付金の申請・請求及び受給を委任します。	世帯主氏名	印
(フリガナ) 代理人氏名	申請者との 関係	代理人住所
	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡が可能な電話番号 ( )

【誓約・同意事項】

以下の①～⑦の全ての項目を確認し、誓約・同意する場合、右欄にチェック(レ)してください。		チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>
①	私の属する世帯は、低所得世帯生活支援事業給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。 (※以下のア、イ、ウの全ての要件を満たす場合、給付金の支給対象となります。) ア 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税である。 イ 世帯の全員が、令和6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。 (令和5年1月から12月までの期間における、他の親族等の扶養) (注1) 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。 (注2) 令和6年1月1日以降の被扶養状況は、本給付金の支給要件に影響ありません。 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はいない。	内容を確認の上『✓』を記入してください。
②	世帯の中に、令和6年度住民税が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、渋川市(以下「市」という。)が必要な住民基本台帳情報、税情報等について公簿等の確認を行うこと、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。	
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、市において支給決定をした後、給付金の請求書として取り扱います。	
⑥	申請書(請求書)等の提出後、書類の不備等により市が審査できない、また、市が支給決定をした後、申請書(請求書)等の不備等による振込不能等の事由により支払が完了しない場合において、令和7年5月30日までに、申請・請求者が不備等の補正を行わない、市が申請・請求者に連絡・確認できないなどの場合に、給付金が支給されないことに同意します。	
⑦	給付金の支給後、申請書(請求書)・提出書類等の記載事項等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。	

提出書類

(1)、(2)、(3)は必須。(4)は該当する場合にご提出ください。

(1)『低所得世帯生活支援事業給付金申請書(請求書)』(本書)

(2)『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の「現住所・氏名・生年月日」が確認できるものを1点ご提出ください。  
(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、パスポートなど)

(3)『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人が確認できるものを1点ご提出ください。  
(通帳(表紙をめくった次の面)、キャッシュカード(上記事項が記載された箇所)など)

(4) (代理申請・受給の場合)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』

■ 法定代理人の場合: 「法定代理人であること」が確認できるものを1点ご提出ください。  
(登記事項証明書など。保佐人・補助人については、公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが確認できる代理権目録など)

■ 法定代理人以外(ご親族)の場合: 以下の書類を提出してください。

① 代理人の「現住所・氏名・生年月日」が確認できるもの1点  
(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、パスポートなど)

② 申請・請求者と代理人との親族関係が確認できるもの1点(戸籍謄本など)  
※ 令和6年12月13日時点の同一世帯の方が代理人の場合、提出不要

※ (5)は、審査等において確認を行う場合があります。申請書の提出後、必要な場合はお知らせします。

(5) 『令和5年度住民税非課税証明書の写し(コピー)』

令和6年1月1日時点の住所と現住所が異なる世帯員について、令和6年1月1日時点で住民登録のある自治体が発行する『令和6年度住民税非課税証明書の写し(コピー)』を提出。

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 渋川 太郎