

(表)

様式第3号

銚子市住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書 (請求書)  
(家計急変世帯分)

銚子市長 越川 信一様



裏面の【誓約・同意事項】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
(署名)	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

2 申請者が属する世帯の状況

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	令和4年1月以降 家計急変があった者
			生 年 月 日		
1 (申請者)	本人				
2			明・大・昭・平・令 年 月 日		
3			明・大・昭・平・令 年 月 日		
4			明・大・昭・平・令 年 月 日		
5			明・大・昭・平・令 年 月 日		

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

※ 次の欄に必要事項を記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

【受取口座記入欄】

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書き下さい。)	口座名義 (カナ) ※ 世帯主名義 ※ 通帳の表記に合わせて下さい。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に記入して下さい。)	通帳番号 (右詰めでお書き下さい。)	口座名義 (カナ) ※ 世帯主名義 ※ 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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を記入して下さい。	1 0 ※		

(注) 金融機関の口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、銚子市住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金コールセンター (電話 0120-166-123) にお問い合わせ下さい。

裏面も必ずご確認下さい

Blank rectangular area for additional information or signature.

【誓約・同意事項】 ※ 全ての項目を確認し、□にチェック（レ）を付して下さい。

□ 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) 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金（家計急変世帯分）（以下、非課税世帯等給付金（家計急変分）といいます。）の支給要件に該当します。
- (2) 非課税世帯等給付金（家計急変分）の支給要件の該当性等の審査等を行うため、銚子市が私の世帯について、前住所地での住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の受給の有無のほか、市区町村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こと及び提供することに同意します。
- (3) 公募等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、市において支給決定をした後は、非課税世帯等給付金（家計急変分）の請求書として取り扱います。
- (5) 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4年9月30日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、非課税世帯等給付金（家計急変分）が支給されないことに同意します。
- (6) 非課税世帯等給付金（家計急変分）の支給後、この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非課税世帯等給付金（家計急変分）の支給要件に該当しないことが判明した場合には、非課税世帯等給付金（家計急変分）を返還します。
- (7) この非課税世帯等給付金（家計急変分）は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、たとえば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにもかかわらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした方は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- (8) 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給した世帯に属していた者はいません。すでに住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給していた場合には、非課税世帯等給付金（家計急変分）を返還します。

### 提出書類

- 銚子市住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書（請求書）  
（家計急変世帯）（本書）  
※ 必要事項を記入して下さい。
- 『簡易な収入（所得）見込額の申立書』（様式第4号）  
※ 必要事項を記入して下さい。
- 『任意の1か月の収入』の状況を確認できる書類の写し（コピー）  
又は、『令和4年分の所得額』を確認できる書類の写し（コピー）  
※ 「任意の1か月の収入」…給与明細書、年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書などの写し（コピー）。  
帳簿などの事業収入及び不動産収入に係る収入及び経費の金額のわかる書類の写し（コピー）。  
※ 「令和4年分の所得額」…確定申告書、住民税申告書、源泉徴収票などの写し（コピー）
- 『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、健康保険被保険者証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険被保険者証、パスポートなどの写し（コピー）
- 『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などの、受取口座の金融機関名・支店名・口座の分類・口座番号・口座名義（カナ）を確認できる部分の写し（コピー）

※ 【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。）

本書の申立ての内容に相違はありません。

令和 年 月 日 申請者氏名（署名）