

泉佐野市住民税均等割のみ課税世帯に対する  
電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金申請書(請求書)

泉佐野市長 殿

泉佐野市  
受付印

【令和5年3月31日必着】

裏面の【誓約・同意事項】の全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

## 1. 申請・請求者(世帯主)

| (フリガナ)<br>氏名 | 性別  | 生年月日                    | 現住所            |
|--------------|-----|-------------------------|----------------|
|              | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 | 泉佐野市<br>電話 ( ) |

## 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年9月30日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和4年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和4年度分の住民税課税証明書(又は非課税証明書)を添付して下さい。(該当者全員)  
※住民税課税証明書等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)<br>氏名    | 申請者との続柄 | 性別 | 生年月日               | 現住所と<br>令和4年1月1日<br>時点の住所が異なる | 異なる場合には令和4年1月1日<br>時点の住所を記載 | 令和4年度<br>住民税課税状況                        |
|---|-----------------|---------|----|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|
|   | □現住所と同一<br>□異なる |         |    |                    |                               |                             |   |
| 1 | (申請者)           | 本人      |    |                    | □現住所と同一<br>□異なる               |                             | □所得割課税<br>□均等割のみ課税<br>□課税されていない<br>□未申告 |
| 2 |                 |         |    | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | □現住所と同一<br>□異なる               |                             | □所得割課税<br>□均等割のみ課税<br>□課税されていない<br>□未申告 |
| 3 |                 |         |    | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | □現住所と同一<br>□異なる               |                             | □所得割課税<br>□均等割のみ課税<br>□課税されていない<br>□未申告 |
| 4 |                 |         |    | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | □現住所と同一<br>□異なる               |                             | □所得割課税<br>□均等割のみ課税<br>□課税されていない<br>□未申告 |
| 5 |                 |         |    | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | □現住所と同一<br>□異なる               |                             | □所得割課税<br>□均等割のみ課税<br>□課税されていない<br>□未申告 |

## 3. 振込口座(原則、世帯主名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、本人確認書類の写し・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<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|--|---------------------|------------|------------------------|------------------------------|
| 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>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<br>(6桁目がある場合は)<br>※欄にご記入下さい) | 通帳番号<br>(右詰めでご記入下さい) | 口座名義(カナ)<br>※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や、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、泉佐野市地域共生推進課 給付金担当(電話072-463-1212)にお問い合わせください。なお、口座による受け取りができない場合は給付に時間がかかります。

裏面も必ずご確認ください

**【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 泉佐野市住民税均等割のみ課税世帯に対する電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(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ことが必要です。  
ア 世帯の全員が、令和4年度住民税均等割のみの課税者で構成される世帯、または令和4年度住民税均等割のみの課税者と住民税非課税者で構成される世帯である。  
イ 世帯の全員が、令和4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 申請者(世帯主)は、基準日(令和4年9月30日)から申請日まで泉佐野市に住民登録がある。  
エ 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。
- ② 世帯の中に、住民税所得割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 国が実施している電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給対象世帯(家計急変世帯として受給した世帯を含む)ではありません。受給していた場合は給付金を返還します。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、泉佐野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、泉佐野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 申請書等に不備があり、申請期限(令和5年3月31日)までに、市が求める修正・添付資料の提出がない場合(市が申請者に連絡・確認できない場合を含む)や振込不能等の事由で支払いが完了しない場合に、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。
- ⑨ 給付金は一時所得に区分されることに同意します。

**提出書類**

- 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付申請書(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。
- 『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。
- (「現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)  
令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和4年度住民税課税証明書』若しくは『令和4年度住民税非課税証明書』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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

| 審査 | 入力 |
|----|----|
|    |    |