

陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金支給申請書(請求書)  
(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)

支給市区町村
陸前高田市長 様



2ページ目の【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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男 ・ 女	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11日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年度及び令和6年度住民税課税証明書を添付してください。(該当者全員)  
※住民税課税証明書の添付がない場合は、この支援金を支給することができません。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	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 住民税所得割課税状況
			生年月日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養
(申請者)	本人			□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養
			大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養
			大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養
			大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養
			大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告 □被扶養

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。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右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。
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、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。	※		

※ 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、陸前高田市福祉課福祉係(0192-54-2111内211~213)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】 ※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。

陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)(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 令和5年度住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税世帯ではない。  
イ 令和6年度に、新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯である。  
ウ 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。  
(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。  
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 既に給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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、市が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 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10月31日までに、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。
- 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。

提出書類

- 陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金支給申請書(請求書)  
(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)(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6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5年度及び令和6年度住民税課税証明書』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。

年 月 日 申請者氏名

陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金支給申請書(請求書)
(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)

支給市区町村
陸前高田市長 様



2ページ目の【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)

Table for applicant information: (フリガナ) 氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes handwritten entries like '男', '大正昭和・平成・令和', '陸前高田市〇〇町〇〇-〇'.

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月11日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年度及び令和6年度住民税課税証明書を添付してください。(該当者全員)
※住民税課税証明書の添付がない場合は、この支援金を支給することができません。

Table for household members with columns for name, sex, birth date, residence, and tax status. Includes handwritten entries for family members.

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。

【受取口座記入欄】

Table for receiving account information: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes handwritten entries like '銀行', '普通', '1234567'.

Table for ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行) account information: 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ).

※ 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、陸前高田市福祉課福祉係(0192-54-2111内211~213)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】 ※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。

陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)(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 令和5年度住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税世帯ではない。  
イ 令和6年度に、新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯である。  
ウ 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。  
(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。  
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 既に給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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、市が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 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10月31日までに、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。
- 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。

提出書類

陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金支給申請書(請求書)  
(新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)(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6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5年度及び令和6年度住民税課税証明書』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 ○ ○ ○ ○

# 記入要領の例

## 陸前高田市令和6年度物価高騰対策緊急支援給付金支給申請書(請求書) (新たに住民税非課税世帯または住民税均等割のみ課税となった世帯)

支給市区町村
陸前高田市長 様

受付印

世帯主を申請者としてください。

2ページ目の【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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
〇〇 〇〇	男	大正 昭和・平成・令和	陸前高田市〇〇町〇〇-〇
〇〇 〇男	女	55年 10月 10日	電話 ××××(××)××××

申請者が属する世帯の全員を記入してください。

### 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月11日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年度及び令和6年度住民税課税証明書を添付してください。(該当者全員)  
※住民税課税証明書の添付がない場合は、この支援金を支給することができません。

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

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	住所		令和6年度 住民税所得別課税状況
				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	
1 (申請者) 〇〇 〇〇	本人			<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 被扶養
2 〇〇 〇子	妻	女	大 昭和・平成 58年 1月 10日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 被扶養
3			大 昭和・平成 年 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 <input type="checkbox"/> 被扶養
4			大 昭和・平成 年 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 <input type="checkbox"/> 被扶養
5			大 昭和・平成 年 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 <input type="checkbox"/> 被扶養

### 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。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右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 1. 銀行 5. 農協 2. 信用 6. 協賛 3. 信託 7. 信連 4. 信連	〇〇 〇〇 本支店 本支所 出張所	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇

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、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。			

※ 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、陸前高田市福祉課 福祉係(0192-54-2111内211~213)にお問い合わせください。