



999-0103
長崎県佐世保市〇〇1丁目
佐世保 太郎様

世帯主を申請者としてください。

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

佐世保市長 様

住民税非課税世帯臨時給付金申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

【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)

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
させぼ たらう 佐世保 太郎	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	長崎県佐世保市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年12月1日時点で、申請者が属する世帯の方全員を記入してください。個人番号について、不明な場合は未記入で構いません。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
(申請者) させぼ はなこ 佐世保 花子	本人	男	000000000000000000 1月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
	妻	女	明・大・昭・平・令 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
			明・大・昭・平・令 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
			明・大・平・令 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

口座情報を記入いただき、通帳のコピー・本人確認書類のコピー(健康保険証・運転免許証・顔写真付きマイナンバーカード・パスポートなど)を添付してください

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
また、現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる場合、令和5年1月1日時点でお住まいだった市町村が発行する、『令和5年度住民税非課税証明書』の写しの提出が必要となります。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座)

※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。)	(フリガナ) 口座名義 ※「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。
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 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)	
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・番号をお書きください。	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、佐世保市臨時給付金コールセンター(電話050-3114-6566)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。

住民税非課税世帯臨時給付金(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。

- ① **ア** 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養(注)に該当しないこと。
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。
誓約・同意事項①～⑧をすべて確認し、誓約・同意いただける場合✓を記入してください。
- ② 世帯の中に、住民税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 世帯の中に、他の市区町村から同様の給付を受けた者はいません。
- 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・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、佐世保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 佐世保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5月15日までに、佐世保市が申請・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

提出書類に不備がないかを確認し、✓を入れてください。

- 住民税非課税世帯臨時給付金申請書(請求書)**
(申請を必要とする世帯の場合)(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5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1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『**令和5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

申請書を記入した日を記入してください。

添付書類の不

申請者(世帯主)ご本人が記入してください。

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 **佐世保 太郎**