

酒田市物価高騰対応重点支援臨時給付金申請書

(均等割のみ課税世帯等分)

酒田市長 殿

1 申請・請求者（世帯主） 本人確認書類の写しが必要

氏名（フリガナも記載）	生年月日	現住所	電話番号（日中連絡可能なもの）
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	〒 -	

2 申請者が属する世帯の状況 令和5年12月1日時点での全ての世帯員について記載

- 令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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課税証明書等（裏面参照）を添付してください。（該当者全員）
※該当者全員の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 氏名	申請者との 続柄	生年月日	子ども 加算 申請者	同居 別居 の別	別居している児童の属する世帯		住所（申請者と別居の場合又は 令和5年1月1日時点の住所が 現住所と異なる場合に記載）	令和5年度 住民税 課税状況	別居している児童	
					世帯主 氏名	児童からみた 世帯主の続柄			監護の 有無	生計 関係
シセイヤ 申請者	本人							<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
		明・大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居				<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	有 ・ 無	同一 ・ 維持
		明・大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居				<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	有 ・ 無	同一 ・ 維持
		明・大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居				<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	有 ・ 無	同一 ・ 維持
		明・大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居				<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	有 ・ 無	同一 ・ 維持
		明・大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居				<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	有 ・ 無	同一 ・ 維持

- 子ども加算を申請する児童のみ、「子ども加算申請者」の欄に○をつけてください。既に子ども加算を受給済みの場合は、○はつけないでください。
児童が他の市町村に住所を有する場合は、その児童の住民票又は住民票記載事項証明書の写しであって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたものを提出してください。
「生計関係」の欄は、次によって記入してください（児童が別居している場合のみ記入してください。「監護の有無」も同様です。）。
- ① 「同一」は、児童が世帯主又は当該世帯の世帯員（以下「世帯主等」といいます。）の子である場合や世帯主等が未成年後見人又は父母指定者である場合で、児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
- ② 「維持」は、児童が世帯主等の子でない場合で、世帯主等が児童の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 令和5年12月2日以降に出生した児童についても上記の欄に記載してください。

3 振込口座（「1 申請・請求者」名義の口座） 通帳又はキャッシュカードなどの写しが必要

ゆうちょ銀行を除く金融機関

口座名義 (かたかな)	金融 機関名				<input type="checkbox"/> 銀 行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 金 庫 <input type="checkbox"/> 農 協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 漁 協				
金融機関 コード	支店名				<input type="checkbox"/> 本 店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支 店				
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	支店コード			口座番号 (右詰め)				

ゆうちょ銀行

口座名義 (かたかな)											
通帳記号	1				0	通帳番号 (右詰め)					1

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。
また、本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 月 日	申請者（又は代理人）	署名
------------	------------	----

裏面を必ずご確認ください

※この欄に氏名の記入がない場合は、この給付金を支給することができません。
※代理人による申請の場合は、必ず裏面もご記入ください。

