

令和6年度牛久市支援給付金申請書兼請求書

支給市（※令和6年6月3日時点の市）

牛久市長 様

* 令和6年9月30日（必着）まで

に、この申請書を提出して下さい。

牛久市
受付印

裏面の【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)	性別	生 年 月 日	現 住 所
氏 名			
□□□ □□□			
□□□ □□□	男・女	大正・昭和・平成・令和 ○年 ○ 月 ○ 日	牛久市△△△□□-○○○ 電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税課税(非課税)証明書を添付して下さい。（該当者全員） ※住民税課税(非課税)証明書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)	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 住民税課税状況
	氏 名			生年月日			
1	(申請者)	本人		□□□□□□□□□□□□□□□□ 大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告 ☐ 均等割のみ課税
2	□□□ △△△ □□□ △△△	子	☐	□□□□□□□□□□□□□□□□ 大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	茨城県××市○○-○ ○	☒ 非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告 ☐ 均等割のみ課税
3				□□□□□□□□□□□□□□□□ 大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告 ☐ 均等割のみ課税
4				□□□□□□□□□□□□□□□□ 大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告 ☐ 均等割のみ課税
5				□□□□□□□□□□□□□□□□ 大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告 ☐ 均等割のみ課税

3. 受取口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座）

※下欄に記入し、受取金融機関口座確認書類を添付してください。※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【受取口座記入欄】 受取口座を記入してください。

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。
金融機関コード	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		
		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又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			

※ 金融機関の口座を作成できない方、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、牛久市給付金コールセンター(電話0570-000-730)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください。

お問い合わせ先
牛久市給付金コールセンター
0570-000-730
9:00～17:00（土、日、祝日を除く。）

【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 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。

※ 本給付金の支給対象となるためには、以下のア又はイの要件を満たし、かつ、ウ及びエの要件を満たす必要があります。

ア 世帯の全員が、令和 6 年度住民税均等割が課されていない世帯です。

イ 世帯の全員が、令和 6 年度住民税所得割を課せられておらず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課されている世帯です。

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ません。

エ 世帯の中に、住民税均等割課税又は所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

(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。
- ② 既に令和 6 年度住民税均等割非課税世帯に対する給付金の支給を受けた世帯ではありません。

③ 既に令和 6 年度住民税均等割のみ課税世帯に対する給付金の支給を受けた世帯ではありません。

④ 令和 5 年度住民税均等割非課税世帯に対する給付金の支給を受けた世帯ではありません。

⑤ 令和 5 年度住民税均等割のみ課税世帯に対する給付金の支給を受けた世帯ではありません。

⑥ 本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こと、提供することに同意します。

⑦ 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。

⑧ この申請書は、市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。

⑨ 市が支給決定をした後、申請書兼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 15 日までに、市が申請兼請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。

⑩ 本給付金の支給後、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本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、本給付金を返還します。

本請求・誓約・同意の内容に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日 申請者氏名（署名） □□□ □□□

※【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。）

代理人が確認する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代 理 人	フリガナ	世帯主 との関係	代理人生年月日	代理人住所	
	代理人氏名				
			大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、 支援給付金の確認・請求及び受給を委任します。			世帯主氏名	署名	

提出書類

☒ 令和 6 年度牛久市支援給付金申請書兼請求書（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・請求者のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（コピー）を本人（代理人）確認書類等貼付用紙に添付してください。

☒ 『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）を受取金融機関口座確認書類等貼付用紙に添付してください。

☒（「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 6 年 1 月 1 日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和 6 年度住民税課税(非課税)証明書』の写し（コピー）

本人（代理人）確認書類等貼付用紙

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか 1 つ）

※代理による場合は、世帯主及び代理人の本人確認書類を添付

受取金融機関口座確認書類等貼付用紙

（受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し）

「3. 受取口座」に記入した金融機関口座の確認書類を提出して下さい。