

井原市住民税非課税世帯臨時特別給付金申請書  
(申請を必要とする世帯の場合)

井原市  
受付印

井 原 市 長 殿

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。

申請期限：令和7年3月31日(月) 必着

1. 申請者(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 | 電話 ( ) |

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13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、井原市以外の場合は、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<br>との<br>続柄 | 性別  | 生 年 月 日            | 令和6年1月1日<br>時点の住所                                             | 井原市外の場合には<br>令和6年1月1日時点の住所を記載 | 令和6年度<br>住民税均等割<br>課税状況                                                                     |
|---|-------------|-----------------|-----|--------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | (申請者)       | 本人              |     |                    | <input type="checkbox"/> 井原市<br><input type="checkbox"/> 井原市外 |                               | <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 2 |             |                 | 男・女 | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 井原市<br><input type="checkbox"/> 井原市外 |                               | <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 |             |                 | 男・女 | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 井原市<br><input type="checkbox"/> 井原市外 |                               | <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 4 |             |                 | 男・女 | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 井原市<br><input type="checkbox"/> 井原市外 |                               | <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |
| 5 |             |                 | 男・女 | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 井原市<br><input type="checkbox"/> 井原市外 |                               | <input type="checkbox"/> 課税<br><input type="checkbox"/> 非課税<br><input type="checkbox"/> 未申告 |

3. 振込口座(原則、「1. 申請者」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。

※振込先金融機関口座確認書類(通帳等)の写し及び本人確認書類(マイナンバーカード等)の写し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>(右詰めでご記入ください) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| 金融機関コード<br>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<br>支店コード | 1普通<br>2当座 |                       |                             |

| ゆうちょ銀行                                                    | 通帳記号<br>(6桁目がある場合は<br>※欄にご記入ください) | 通帳番号<br>(右詰めでご記入ください) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 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・番号をご記入ください。 | 1 ※                               |                       |                             |

※ 金融機関の口座がない方や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、井原市役所 福祉課 生活福祉係(電話 0866-62-9526)にお問い合わせください。受付時間:平日8:30~17:15

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 井原市住民税非課税世帯臨時特別給付金(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必要があります。  
ア 世帯の全員が、令和6年度の住民税が非課税である。  
イ 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)住民税の取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、親や子ども等、家族に確認してください。  
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。
- 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 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 市が申請書を受理した後、申請書の不備について補正が行われず、かつ、令和7年4月30日までに、市が申請者に連絡・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。
- ⑦ 市が支給決定をした後、申請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7年4月30日までに、市が申請者に連絡・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

☐ 井原市住民税非課税世帯臨時特別給付金申請書(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。

☐ 『申請者本人確認書類の写し(コピー)』

※申請者の運転免許証、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。

☐ 『振込先金融機関口座確認書類の写し(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。

☐ (表面の「令和6年1月1日時点の住所」欄が「井原市外」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年度住民税課税証明書』の写し(コピー)

※令和6年度の住民税が非課税であることがわかる書類をご用意ください。

※ 【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