

令和5年度住民税均等割のみ課税
※18歳以下の児童がいる場合はこども

Step-By-Step Instructions For How To Fill Out The Application Form.

彦根市
受付印

1

Please write the date you submit your application.

2

Make sure to write the applicant's information such as his/her name in Romaji and Katakana, date of birth and current address as well as a phone number.

いて申請します。

1 申請・請求者(世帯主)

申請日 令和 年 月 日

(フリガナ) 世帯主の氏名	生年月日	現住所
ヒコネ タロウ 彦根 太郎	大正・昭和・平成 年 月 日	〒 〇〇〇-〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町△△番地

2 申請・請求者が属する世帯の状況 ※ 令和

If any of your household members used to live in a different place as of January 1, 2023, be sure to check the box "異なる (different)" and write the then address in the right box. If the same address, just check the other box.

4

3

Fill in all your household members' details here.

世帯主の氏名	世帯主の生年月日	世帯主の性別	世帯主の住所	世帯主の状況等	こども加算対象
1 (上記世帯主)	本人			<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	申告済み
2 ヒコネ ハナコ 彦根 花子	妻	大正・昭和・平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 課税されている
3 ヒコネ イチロウ 彦根 一郎	子	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/>
4					
5					

5

Do not forget to check all the boxes that best describe your household situation.

6

If there are any children who can meet all the conditions for 50,000 yen, leave a check mark here.

7

Only if you fully agree to all the conditions listed here, check the box.

3 誓約・同意事項

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。

- 令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金(以下「給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)」という。)の給付要件※に該当します。
※ア 世帯の全員が、令和5年度住民税(所得割)を課税されていない。
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を受けている世帯ではない。
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。
- 世帯の中に、令和5年度住民税(所得割)が課税となる所得があるにもかかわらず申告していない者はいません。
- 既に「給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)」の給付を受けた世帯ではありません。
- 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の給付要件の該当性等を審査等するため、本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他の行政機関等に必要な資料の提供を求めること・提供することに同意します。
- 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の給付要件の該当性等を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。
- この申請書は、本市において給付の決定をした後は、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- 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、本市が定める期日までに不備が解消されない場合は、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)が給付されないことに同意します。
- 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の給付後、本申請書の記載事項が虚偽であることが判明した場合や給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の給付要件に該当しないことが判明した場合は、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)を返還します。



裏面も必ずご確認ください

4 受取口座 (**8**)の申請・請求者の口座を記入してください。また、長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

※下欄に必要事項を記
※口座をお持ちでない等、ごつしども

Please provide the accurate bank account information here. If the bank account you want to register is Japan Post Bank, use the second table provided.

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) ※通帳の表記に合わせてください
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁協 7 信漁連	本店・支店 本所・支所 出張所	普通 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 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※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・番号をご記入下さい。	1 0		

5 代理人が申請(請求)・受給をする場合

フリガナ 代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 〒 - 電話 () -

上記の者を代理人と認め、
給付金の [申請(請求)・受給] を委任します。
※委任者 記号 () 署名(または記名押印)
世帯主氏名 (印)

Doublecheck if you have prepared all the requirements prior to submitting your application
*Even if one requirement is missing, the handout payment cannot be provided.
*Please use the return envelope enclosed with the application form (no postal stamp needed).

提出書類 ※チ

- 『令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金(10万円/1世帯)申請書(請求書)』(本書)
※ 本書のことです。必要事項をご記入の上、提出してください。
- 『受取口座の確認書類』(写し)
※ 通帳の見開きページ(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人のカナが分かるもの)やキャッシュカード(口座名義人のカナが確認できるもの)の写しを同封してください。
- 『世帯主の本人確認書類』(写し)
※ 世帯主のマイナンバーカード(顔写真付き)、運転免許証、健康保険証、身体障害者手帳、在留カード、パスポートなどの写しを同封してください。
- 令和5年1月1日時点でお住いの市区町村が発行する『令和5年度住民税課税証明書』(写し)
※ 現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる場合のみ、該当者(全員分)を同封してください。

You as the head of the household are required to sign here. Do not forget to write a telephone number the city can reach you out at in case any mistake, missing information, etc. is found in your application.

【代理】
 『代理人の...』
※ 世帯主本人の...
※ 代理人と世帯主本人との関係が分かる資料(戸籍謄本、成年後見登記制度に基づく登記事項証明書の写し等)も同封してください。
ただし、代理人が世帯主本人と同一の世帯員である場合は不要です。

※ 【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

世帯主氏名
(署名または記名押印)



日中に連絡可能である電話番号 () -