

根室市低所得者支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯)申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

根室市長 様

根室市  
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) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ☎ ( )

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

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	課税親族からの扶養の有無	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年度住民税課税状況
1	(申請者)	本人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税(所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 課税(所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 課税(所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 課税(所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 課税(所得割) <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、申請・請求者の受取口座を確認できる通帳等の写しと本人確認書類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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カタカナ) ※「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。
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信通連	本店・支店 本所・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)	口座名義(カタカナ) ※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 ※		

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。

・根室市低所得者支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯)(以下「給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)」という。)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。

- ① 世帯税員が令和5年度分の市町村民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が市町村民税均等割のみ課税をされている者で構成された世帯です。
- ② 根室市価格高騰重点支援給付金(低所得世帯)事業の対象の世帯ではありません。
- ③ 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、市において支給決定をした後は、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。
- ⑥ 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、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)を返還します。

提出書類

☐ 『根室市低所得者支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯)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・請求者のマイナンバーカード、保険証、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)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。

※【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