

令和5年度市民税等均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金  
申請書兼請求書（申請を必要とする世帯の場合）

水戸市長 様

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)<br>氏名    | 性別     | 生年月日               | 現住所                              |
|-----------------|--------|--------------------|----------------------------------|
| ミト タロウ<br>水戸 太郎 | 男<br>女 | 昭・平・令<br>55年10月10日 | 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇<br>電話 ×××(×××)×××× |

## 2. 申請者が属する世帯の状況 ※原則として、令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○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住民税課税証明書を添付してください。（該当する方全員）

※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。

| 氏名              | 申請者との続柄 | 性別 | 個人番号           |  | 現住所と令和5年1月1日時点の住所  | 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年度市民税等課税状況   |
|-----------------|---------|----|----------------|--|--|---|---|
|                 |         |    | 生年月日           |  |  |   |   |
| (申請者)           | 本人      |    | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | <input checked="" type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 異なる → |  | <input type="checkbox"/> 課税されていない<br><input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている<br><input type="checkbox"/> 所得割が課税されている |   |
| ミト ハナコ<br>水戸 花子 | 妻       | 女  | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | 昭・平・令 58年1月10日   | <input type="checkbox"/> 同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる → | 〇〇県〇〇市<br>〇〇町〇〇-〇   | <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている<br><input type="checkbox"/> 所得割が課税されている |
|                 |         |    | 昭・平・令 年 月 日    | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 異なる →            |  | <input type="checkbox"/> 課税されていない<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている<br><input type="checkbox"/> 所得割が課税されている            |   |
|                 |         |    | 昭・平・令 年 月 日    | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 異なる →            |  | <input type="checkbox"/> 課税されていない<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている<br><input type="checkbox"/> 所得割が課税されている            |   |
|                 |         |    | 昭・平・令 年 月 日    | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 異なる →            |  | <input type="checkbox"/> 課税されていない<br><input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている<br><input type="checkbox"/> 所得割が課税されている            |   |

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。）以下のいずれか1つのチェック欄（）にシを入れてください。

①世帯主（申請者）名義の公金受取口座への振込を希望します。（通帳等の写しは不要）

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。

②下記の口座への振込を希望します。（通帳等の写しが必要で、現在お使いの振込可能な口座を記入してください。）

【受取口座記入欄】 ※②を選択した場合、下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。※現在お使いの振込可能な口座を記入してください。

| 金融機関名   | 支店名                             | 種別         | 口座番号           | 口座名義（カナ）                                      |
|---|---------------------------------|------------|----------------|---|
| 〇〇<br>金融機関コード 1234  | ①銀行<br>△△<br>支店コード 123          | ①普通<br>2当座 | 123456         | ミト タロウ  |
| ゆうちょ銀行  | 通帳記号<br>〔6桁目がある場合は※欄に記入してください。〕 |            | 通帳番号           | 口座名義（カナ）                                      |
| 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・番号を記入してください。 | 12340※                          |            | ※右詰めで記入してください。 | ※原則、「1. 申請・請求者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせて記入してください。 |
|   |                                 |            | 1234567        | ミト タロウ  |

（注）金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受取りが出来ない方は、水戸市市民税非課税世帯等臨時特別給付金コールセンター（フリーダイヤル 0120-583-300）にお問い合わせください。

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 市民税等均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(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ことが必要です。  
ア 世帯の全員が、令和5年度市民税等所得割が課されておらず、うち少なくとも1人が令和5年度市民税等均等割が課されていること。  
イ 令和5年度市民税等均等割が課されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではない。  
(注) 市民税等の取扱いとして、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。  
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、市民税等所得割課税となる令和4年中の所得を申告していない者はいません。
- ③ 世帯の中に、既に給付金 (対象者、支給時期等の趣旨を同じくするものに限り、他の市区町村が支給する給付金に相当するものを含む。) の支給を受けた者はいません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性を審査するため、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 この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 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、市が定める期限までに必要な修正が行われない場合に、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

「令和5年度市民税等均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金申請書兼請求書」(本書)

※必要事項を記入してください。

「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)」

※公金受取口座への振込を希望する場合は、添付不要です。

※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・支店名・口座番号・口座名義人 (カナ) を確認できる部分の写し (コピー) を添付してください。

(「現住所と令和5年1月1日時点の住所」欄が「異なる」に該当する方全員分)

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「令和5年度住民税課税証明書」

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 水戸 太郎

※【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。)