

水戸市市民税非課税世帯等くらしサポート給付金申請書兼請求書

水戸市長 様

申請日 年 月 日

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) ※下欄に世帯主氏名を記入の上、世帯主の本人確認書類を添付してください。

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	昭・平・令 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※原則として、令和8年1月1日時点の世帯の全ての構成員について記入してください。

○令和7年1月1日時点の住所が水戸市外である方は、令和7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（非課税又は均等割のみ課税であることを証明できるもの）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	生 年 月 日	現住所と令和7年1月1日時点の住所		令和7年度住民税所得割課税状況
			異なる場合には令和7年1月1日時点の住所を記載		
(申請者)	本人	昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告
		昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告
		昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告
		昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告
		昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告
		昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税されている <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座（原則、1.の申請・請求者の口座とします。）

※下欄に振込を希望する口座を記入の上、振込口座を確認できる書類(通帳やキャッシュカード等)の写し(コピー)を添付してください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カナ)
金融機関コード	支店コード	1 普通 2 当座	※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。 ※通帳の表記に合わせて記入してください。

ゆうちょ銀行	通帳記号	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、預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。	6桁目がある場合は※欄に記入してください。	※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。 ※通帳の表記に合わせて記入してください。
	1 0 ※		

(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くらしサポート給付金コールセンター（フリーダイヤル0120-319-693）受付時間 9:00~17:00（土・日・祝日を除く）にお問合せください。

提出期限：令和8年6月30日(火) (当日消印有効)

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(✓)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 水戸市民税非課税世帯等暮らしサポート給付金(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 令和8年1月1日時点で、水戸市に住民登録されている。
 - イ 世帯全員が、令和7年度分の市区町村民税所得割が非課税である。
 - ウ 世帯の中に、租税条約の適用を受けることにより令和7年度分の市区町村民税の所得割が課されていない者はいない。
 - エ 世帯の中に、市区町村民税所得割課税となる令和6年中の所得を申告していない者はいない。
- ② 給付金の支給要件の該当性を審査するため、市長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に求める・提供することに同意します。
- ③ 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。
- ④ この申請書は、市長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。
- ⑤ 市長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。
- ⑥ 給付金の支給後、申請書兼請求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

- 「水戸市市民税非課税世帯等暮らしサポート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・請求者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート、年金手帳、介護保険被保険者証等の写し(コピー)を添付してください。
- 「振込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、振込口座の金融機関名・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7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7年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する「令和7年度住民税課税証明書(非課税又は均等割のみ課税であることを証明できるもの)」

※【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。)