

# 記入要領

## 令和6年度島田市住民税均等割のみ課税世帯・住民税非課税世帯に対する 物価高騰対応重点支援給付金(こども加算含む)申請書(請求書)



島田市長 宛

■「確認欄」「誓約・同意事項」「世帯主氏名」「確認日」「連絡先電話番号」は世帯主の方が記入してください。 □

確認欄(以下の項目を確認し、確認後にチェック欄(口)にレを入れてください)

※①から⑥の全てにチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、給付金が受け取れます。(いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。)

①から⑥の確認欄及び全ての誓約・同意事項を確認し、チェックを入れてください。

- ① 私の世帯の全員がアまたはイに該当します。  
ア 私の世帯の全員が、令和6年度の住民税所得割が課税されず(※)、うち少なくとも1人が個人住民税均等割のみ課税に該当します。  
イ 私の世帯の中に、令和6年度の住民税が課税となる者(※)はいません。  
(※)課税となる所得があるのに申告しない者を含みます。
- ② 基準日(令和6年6月3日)時点で、島田市に住民登録があります。
- ③ 私の世帯の全員が、住民税が課税されている他の扶養親族等(青色事業専従者及び事業専従者を含む)のみで構成する世帯ではありません。  
(※)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、両親や子ども等、家族に確認してください。
- ④ 私の世帯の中に、租税条約による住民税の免除を届け出ている者はいません。(※)  
(※)外国からの研修生や実習生などで租税条約による住民税の免除を届け出ている方が世帯の中にいる場合は、支給対象となりません。
- ⑤ 私の世帯の中に、既に他の自治体で令和6年度物価高騰対応重点支援給付金(こども加算含む)の支給を受けた者はいません。
- ⑥ 既に、本市又は他の自治体で令和5年度非課税世帯給付金(7万円)の対象となった世帯または、令和5年度物価高騰対応重点支援給付金(10万円)の対象となった世帯ではありません。

【誓約・同意事項】(以下の内容を確認し、確認後にチェック欄(口)にレを入れてください)

- 以下の誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
  - ・給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、島田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。
  - ・公簿等で確認できない場合は、島田市に対し関係書類の提出を行います。
  - ・この申請書は、島田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。
  - ・本給付金の支給後、令和6年度の市町村住民税に係る修正申告等により課税となった場合など支給要件に該当しなくなった場合や記載事項について虚偽であることが判明した場合には給付金を返還します。
  - ・島田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いが完了せず、かつ、令和6年10月15日(火)までに、島田市が申請者に連絡・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。

【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)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
シマダ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 8月 1日	島田市〇〇町〇-〇
島田 太郎	女		電話 080(0000)0000

### 2. 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。

原則、世帯主名義の口座を記入してください。  
※振込口座確認書類の添付が必要です。

【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(カナ)
島田	中央 本店・支店 本所・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	シマダ タロウ
金融機関コード	9 0 9 9	支店コード	9 0 9	

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(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
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開きを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、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、島田市役所物価高騰対応重点支援給付金受付窓口(電話0547-36-7681)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**3. 申請者が属する世帯の状況** ※令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記入  
(子ども加算のみを申請する場合は、申請する児童のみ記入)

令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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(非)課税証明書を添付して下さい。(該当者全員)※住民税(非)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。

○子ども加算は、「基準日(令和6年6月3日)時点で世帯員である18歳以下(平成18年4月2日生まれ以降)の児童」が対象です。ただし、「**基準日の翌日以降に出生した児童**」及び「**別世帯だが扶養している児童**」も対象となります。

○児童養護施設や障害児入所施設等に入所している児童については、子ども加算の対象外となります。

子ども加算の対象について、ご確認ください。

個人番号(マイナンバー)生年月日を記入してください。当てはまるものにチェックを入れてください。

申請者が属する世帯の方全員について記入してください。

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。令和6年度住民税(非)課税証明書が必要です。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		令和6年1月1日時点の住所 (現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる場合のみ記入)	令和6年度 住民税課税状況	子ども加算申請欄 (子ども加算を申請する場合に記入)
			生年月日	個人番号			
(申請者)	本人			0000000000		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	
シマダ ハナコ 島田 花子	妻	女	明・大・昭・平・令 7月1日	0000000000		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します
シマダ ミドリ 島田 みどり	長女	女	明・大・昭・平・令 4月1日	0000000000		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します
シマダ アオイ 島田 あおい	次女	女	明・大・昭・平・令 10月1日	0000000000	静岡県静岡市葵区〇-〇	<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します
			明・大・昭・平・令			<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します
			明・大・昭・平・令			<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します
			明・大・昭・平・令			<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 所得税課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請します

**4. 申請額・請求額** ※対象児童数と申請額・請求額を記入してください。

A 対象世帯の世帯主 → 世帯給付 100,000円

B 対象児童数 2 × 50,000円 = 100,000円

※1世帯あたり一律100,000円  
※「3. 申請者が属する世帯の状況」に記載の(対象児童数)

※申請額・請求額は対象児童1人あたり一律50,000円となります。(例)対象児童3人の場合: 3人 × 50,000円 = 150,000円

A + B = 申請額・請求額 200,000円

対象児童の人数、申請額・請求額を記入してください。

提出書類欄に記載の書類を提出してください。提出書類にチェックを入れてください。

- 提出書類
- 令和6年度島田市住民税均等割のみ課税世帯・住民税非課税世帯に対する物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算含む)申請書(請求書)(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。
  - 『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。
  - 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(非)課税証明書』の写し(コピー)  
※「令和6年1月1日時点の住所」欄に記入した方全員分の証明書の写し(コピー)をご用意ください。
  - 『別世帯の扶養児童の確認書類の写し(コピー)』  
「別世帯だが扶養している児童」を記入した場合は、申請者との関係性を確認できる書類の写し(コピー)を添付してください。  
※当該児童の住民票の写し並びに扶養控除申告書の写し等をご用意ください。

※[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。)

申請者は世帯主の方です。

本申請の内容に相違ありません。  
令和 6 年 8 月 〇 日 申請者(請求者)氏名 島田 太郎