

宮古市低所得者世帯支援給付金 (要申請世帯分) 申請書兼請求書

宮古市長 あて

○
受付印

裏面の全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての方について記載してください。

○「現住所と令和6年1月1日から令和6年12月12日に居住していた住所と異なる」欄が「異なる」に該当する（）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。（該当者が複数いる場合は、該当者全員分）

○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。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	現住所と令和6年1月1日から12月12日時点の住所と異なる	令和6年度住民税均等割課税状況
				生年月日		
1	(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2				<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3				<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4				<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5				<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座（原則として、1.の申請者の口座に限ります。）

【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)
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※通帳の表記に合わせて記載してください。
金融機関コード	支店コード			

※通帳のコピー等の口座確認書類を添付してください。

※ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店番、口座番号を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

裏面も必ずご確認ください

整理番号

【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。

以下の全ての事項について誓約・同意します。

- ① 宮古市低所得者世帯支援給付金（要申請世帯分）（以下「給付金（要申請世帯分）」という。）の支給要件に該当します。
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 給付金（要申請世帯分）の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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（要申請世帯分）の請求書として取り扱いません。
- 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、かつ、市が確認に努めたにもかかわらず令和7年7月31日までに申請者その他適当な者と連絡が取れない場合、給付金（要申請世帯分）が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金（要申請世帯分）の支給後、本申請書の記載事項について虚偽と判明した場合や給付金（要申請世帯分）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（要申請世帯分）を返還します。

提出書類

『宮古市低所得者世帯支援給付金（要申請世帯分）申請書兼請求書（本書）』

※必要事項をご記入ください。

『申請者本人確認書類の写し（コピー）』

※申請者の運転免許証、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）（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。

「現住所と、令和6年1月1日から令和6年12月12日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方があるとき（該当者全員分）

令和6年1月1日時点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）

※【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。

年 月 日 申請者氏名