

発行日 令和5年 月 日

板橋区長 坂本 健

# 令和5年度いたばし生活支援臨時給付金 住民税非課税または均等割のみ課税世帯申請書(請求書)

板橋区長

## 1 申請・請求者(世帯主)

下記の【誓約・同意事項】全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

申請日 令和5年 8月 1日

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
イバシ タロウ 板橋 太郎	明治・大正・昭和 平成 40年 1月 1日	板橋区板橋1-1-1 板橋ハイツ101 電話 03 ( 1234 ) 5678

### 【誓約・同意事項】

- 世帯の中に、令和5年度住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 令和5年9月30日(消印有効)までに返送がない場合は、板橋区は本給付金の受給を辞退したとみなします。
- 本給付金の支給要件の該当性等を審査するため、給付金の受給の有無のほか、板橋区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、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、区において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。
- 板橋区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、令和5年11月30日(消印有効)までに、板橋区が申請・請求者に連絡・確認できない場合に本給付金が支給されないことに同意します。
- 本給付金の支給後、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本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、本給付金を返還します。
- 既に本給付金と同主旨、同内容の給付金の支給を受けた世帯、又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。受給していた場合には、今回の給付金の申請について、区が受理しないことに同意します。
- 申請内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。また、意図的に虚偽の申請書を提出した場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

## 2 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の全ての構成員について

○令和5年1月1日時点の住所が、板橋区でない方は、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証明書を添付して下さい。(発行が出来ない方を除く) ※住民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。

フリガナ 氏名	申請者 との 続柄	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 住民税均等割 課税状況
(申請者)	本人	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
イバシ ハナコ 板橋 花子	妻	明・大・昭和・平・令 45年 1月 1日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	練馬区練馬1-1-1	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
世帯員氏名はあらかじめ印刷してあります		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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		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"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

裏面も必ずご確認ください。&gt;&gt;&gt;

### ③ 振込口座 (原則、①の申請・請求者の口座とします。)

※長期間入金のない口座を記入しないでください。  
 ※下記に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

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) ※通帳の表記に合わせてください	
板橋 金融機関 コード	銀行	5.農協	普通	1	2	3	4	5	6	7	イ	ハ
	2.金庫	6.漁協										
3.信組	7.信濃連	4.信連	本・支店 本・支所 出張所	2.当座	3.貯蓄	支店コード	5	6	7			

  

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 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※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・番号をご記入ください。	1 2 3 4 0 ※	1 2 3 4 5 6 7 8	イハシワ

### ④ 代理確認・受給を行う場合 代理人が申請する場合は記入してください。

フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	法定代理人	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、 令和5年度いたばし生活 支援臨時給付金の		受給 申請・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。
		世帯主 氏名	署名(または記名押印)

## 必要書類

※書類に不備がないかを確認し、□にチェック(✓)してください。

- いたばし生活支援臨時給付金 住民税非課税または均等割のみ課税世帯申請書(請求書)**  
(本書) ※必要事項をご記入ください。
- 世帯主の本人確認書類の写し(コピー)**
- 代理人の本人確認書類の写し(コピー)**  
※代理人が申請(受給)する場合のみ

#### 本人確認書類の例(世帯主、代理人各1つで可)

※住所・氏名・生年月日が分かるもの

- 運転免許証、運転経歴書
  - マイナンバーカード(表面)
  - 身体障害者手帳、療育手帳等
  - 在留カード、特別永住者証明書
  - 住民基本台帳カード(顔写真付)
  - 健康保険証
  - 介護保険証
- ※各保険証の保険者記号・番号は黒く塗りつぶしてください。

※有効期限がある本人確認書類については、期限が切れていないかご確認ください。  
 ※成年後見人の場合、登記事項証明書および成年後見人等の本人確認書類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(表紙を開いた見開き上下ページ部分)やキャッシュカードなど、金融機関名・口座番号・口座名義人【カナ】を確認できる書類の写し(コピー)
- 令和5年度住民税証明書(※)の写し(コピー)**  
(令和5年1月1日時点の住所が板橋区内でない方。ただし、下記市区町村で発行できない方を除く)  
※令和5年1月1日に住民票があった市区町村で取得できます。