

令和6年度上富良野町価格高騰緊急対策(生活支援)給付金
(低所得者世帯給付金(追加交付分))申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村
上富良野町長宛

受付印

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) 申請期限: 令和7年6月30日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	大正・昭和・平成 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構成員について記載

○ 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又は所得課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※定額減税額が表記されているものを添付してください。住民税非課税証明書又は所得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。

	(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日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	定額減税前における令和6年度住民税課税状況
	生年月日						
1	(申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
2				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
3				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
4				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
5				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告

3. 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。

※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。

【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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1		

※口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

裏面も必ずご確認ください

受付No.

【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。

価格高騰緊急対策(生活支援)給付金(低所得者世帯給付金(追加交付分))(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

- ① ※ 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、定額減税前において令和6年度住民税非課税である又は所得割のみが非課税である世帯。
 - イ 他市区町村において本給付金と同内容の給付を受けた世帯主を含まない世帯。
 - ウ 世帯全員が市区町村民税課税者からの扶養を受けていない。
 - エ 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、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 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町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、町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。
- ⑥ 町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7年〇月〇日までに、町が申請・請求者に連絡・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。
- ⑦ 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

☐ 『価格高騰緊急対策(生活支援)給付金(低所得者世帯給付金(追加交付分))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。

☐ (「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
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』又は『令和6年度所得課税証明書』の写し(コピー)

※ 定額減税額が表記されているものの写し(コピー)を添付してください。

※【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。)

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

令和6年度上富良野町価格高騰緊急対策(生活支援)給付金
(低所得者世帯給付金(追加交付分))申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村
上富良野町長宛

受付印

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) 申請期限: 令和7年6月30日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
〇〇 〇〇 〇〇 〇男	男 女	大正・昭和・平成 55 年 10 月 10 日	上富良野町〇〇町〇〇-〇 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構成員について記載

○ 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又は所得課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※定額減税額が表記されているものを添付してください。住民税非課税証明書又は所得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。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	定額減税前における令和6年度住民税課税状況
1	(申請者)	本人			☒ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇子	妻	女	大・昭・平・令 58 年 1 月 10 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	☒ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
3				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
4				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
5				大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告

3. 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。

※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。

【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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連連 4.信連	〇〇〇〇 本・支店 本・支所 出張所 支店コード	普通 2当座	0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 〇オ

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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 ご記入下さい。	1		

※口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

裏面も必ずご確認ください

受付No.

【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。

価格高騰緊急対策(生活支援)給付金(低所得者世帯給付金(追加交付分))(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

- ① ※ 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必要があります。
- ア 世帯の全員が、定額減税前において令和6年度住民税非課税である又は所得割のみが非課税である世帯。
 - イ 他市区町村において本給付金と同内容の給付を受けた世帯主を含まない世帯。
 - ウ 世帯全員が市区町村民税課税者からの扶養を受けていない。
 - エ 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、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 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町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、町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。
- ⑥ 町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7年〇月〇日までに、町が申請・請求者に連絡・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。
- ⑦ 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

☒ 『価格高騰緊急対策(生活支援)給付金(低所得者世帯給付金(追加交付分))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。

☒ (「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
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』又は『令和6年度所得課税証明書』の写し(コピー)※定額減税額が表記されているものを添付してください。

※定額減税額が表記されているものの写し(コピー)を添付してください。

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 申請者氏名 〇〇 〇男

記入要領の例

世帯主を申請者としてください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

令和6年度上富良野町価格高騰緊急対策(生活支援)給付金 (低所得者世帯給付金(追加交付分))申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村

上富良野町長宛

受付印

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) 申請期限: 令和7年6月30日

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
〇〇 〇〇	男	大正(昭和)平成 55年10月10日	上富良野町〇〇町〇〇-〇
〇〇 〇男	女		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構成員について記載

〇 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又は所得課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※定額減税額が表記されているものを添付してください。住民税非課税証明書又は所得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。

(フリガナ)	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	定額減税前における令和6年度住民税課税状況
1 (申請者)	本人			☒ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
2	妻	女	大・昭・平・令 58年1月10日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	☒ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
3			大・昭・平・令 年月日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
4			大・昭・平・令 年月日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告
5			大・昭・平・令 年月日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 所得割のみ非課税 ☐ 所得割課税 ☐ 未申告

3. 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。

※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。

【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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇〇 1 銀行 5 農協 2 金庫 6 信託 3 信託 7 信託連 4 信託	〇〇〇〇 本・支店 本・支店 出張所	〇普通 2当座	0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 〇オ
金融機関コード 0 0 0 0 0 0	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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 をご記入下さい。	1		

※口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

裏面も必ずご確認ください

