

# 記入要領

様式第5号(第6条の2関係)

## 物価高騰対策給付金(7万円)申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

宇治市長あて

受付印

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しました。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)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	西暦・明治・大正(昭和)・平成 55年10月10日	〒611-0000 京都府宇治市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

世帯主を申請者として  
ください。

### 2. 申請者が属する世帯の状況

○ 令和5年(2023年)12月1日時点の世帯についてご記入ください。  
○ 令和5年(2023年)1月1日時点の住所が、宇治市以外の方は、令和5年(2023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、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	令和5年(2023年)1月1日時点の住所	令和5年度(2023年度) 住民税均等割課税状況
(申請者と同じ)	本人	西暦・明治・大正(昭和)・平成 55年10月10日	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	妻	西暦・明治・大正(昭和)・平成 58年1月10日	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
		年 月 日	現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		年 月 日	現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		年 月 日	現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		年 月 日	現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

申請者が属する世帯の  
方全員を記入してくだ  
さい。

該当するものに✓を記  
入してください。(いずれ  
かに✓)

現住所と令和5年(2023  
年)1月1日時点の住所  
が異なる方は住所を記  
入してください。

令和5年度(2023年度)  
の税状況の該当するも  
のに✓を記入してくだ  
さい。

申請者の受取口座を記  
入してください。

該当するものに✓を記  
入してください。(いずれ  
かに✓)

### 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。

【受取口座記入欄】

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※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) ※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 号をご記入下さい。	1		

宇治市から物価高騰対策給付金(3万円)を受給した口座と

同じ ⇒ 口座確認書類のコピーの添付は必要ありません。

異なる ⇒ 口座確認書類のコピーの添付が必要です。

※ 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、宇治市コールセンターまでお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

# 記入要領

①～⑦を確認し、誓約・同意いただけましたら下欄に署名をしてください。

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、下欄に署名をしてください。**



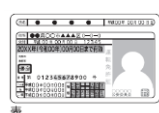

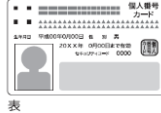
- ① 物価高騰対策給付金(7万円分)(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。  
 ア 世帯の全員が、令和5年度(2023年度)住民税非課税である。  
 イ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。  
 ウ 令和5年度(2023年度)住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けている者のみからなる世帯ではない。  
 エ 他の市区町村が行う同様の給付金を受けた(受ける)世帯ではない。また、当該世帯の世帯主もしくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではない。  
※「同様の給付金」に、令和5年度の物価高騰対策給付金(3万円)は含まれません。
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得がある者はいません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、宇治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。
- 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、宇治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。
- ⑥ 宇治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、令和6年(2024年)6月15日までに、宇治市が申請・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。

提出書類に不備がないか確認し、✓を記入してください。


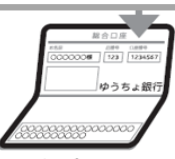

**提出書類**

**物価高騰対策給付金(7万円)申請書(請求書)**  
 (申請を必要とする世帯の場合)(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)』 ※下記のうちいずれかにコピーを添付してください。

<b>健康保険証(表裏)</b>  <small>表</small>  <small>裏</small>	<b>運転免許証 運転経歴証明書</b>  <small>表</small>  <small>裏</small>	<b>マイナンバーカード</b>  <small>表</small> ※個人番号通知カード(紙製のものは本申請では、確認書類として使用できません。	<b>&lt;その他&gt;</b> ・パスポート ・年金手帳(氏名等を確認できる面) ・在留カード ・特別永住証明書等
--	--	--	--

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』  
 ※宇治市から物価高騰対策給付金(3万円)を受給した口座と同じ場合は必要ありません。  
 ※下記のうちいずれかのコピーを添付してください。

 <b>通帳</b> (ゆうちょ銀行以外の場合)	 <b>通帳</b> (ゆうちょ銀行の場合)	 <b>キャッシュカード</b> (通帳がない場合など)
---	---	--

※ゆうちょ銀行の通帳の場合は通帳見開きのページ全面のコピーを貼り付けてください。  
 ※旧銀行のキャッシュカードの場合は、確認ができない場合があります。

**令和5年(2023年)1月1日時点の住所が宇治市以外の方全員分**  
 令和5年(2023年)1月1日時点でお住いの市区町村が発行する『令和5年度(2023年度)住民税非課税証明書』の写し(コピー)

※下欄の署名漏れや、添付書類の不備はありませんか。(署名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。)

申請書の記載内容に相違がないことを確認し、記入日・署名を記入してください。

1.申請・請求者(世帯主)と同じ方にしてください。

**必ず署名してください**

上記、誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。本申立ての内容に相違ありません。

○ 年 ○ 月 ○ 日      申請者氏名      ○ ○ ○ ○