

物価高騰対策給付金(R5均等割のみ課税・10万円)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
	西暦・明治・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課税(非課税)証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※住民税課税(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
1	(申請者と同じ)	本人	現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2			西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3			西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4			西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
6			西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 現住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	(異なる場合のみ記入)	(均等割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 (所得割) <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 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。

【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		

※ 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

【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(R5均等割のみ課税・10万円)(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 世帯の中に令和5年度(2023年度)住民税所得割が課されている者はいません。また、住民税均等割のみが課されている者が少なくとも一人います。
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ません。
ウ 令和5年度(2023年度)住民税均等割の課税者に扶養されている者のみからなる世帯ではありません。
エ 令和5年度(2023年度)以降に実施された同様の給付金(7万円・10万円)を受けた(受ける)世帯ではありません。
- ② 世帯の中に、住民税所得割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)9月17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

- 物価高騰対策給付金(R5均等割のみ課税・10万円)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。

健康保険証(表裏)



表



裏

**運転免許証
運転経歴証明書**



表



裏

マイナンバーカード



表

※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。

<その他>

- ・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)』

※下記のうちいずれかのコピーを添付してください。



通帳

(ゆうちょ銀行以外の場合)



通帳

(ゆうちょ銀行の場合)



キャッシュカード

(通帳がない場合など)

**必ず受取口座の金融
機関名、口座番号、
口座名義(カナ)が
確認できる面のコピ
ーを貼り付けてくだ
さい。**

※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)住民税課税(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。)

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 _____