

令和5年度長岡京市生活応援給付金（住民税均等割のみ課税世帯） 申請書（請求書）

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認し、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）

名前	生年月日
(フリガナ)	年 月 日生
	電話番号
	() -
現住所（住民票の登録地）	
基準日（令和5年12月1日）時点の住所	
<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と異なる（長岡京市 ）

2. 世帯員

(フリガナ)	名前	続柄	R5.1.1 及び R5.12.1 時点の住所が現住所と異なる場合は、それぞれの時点の住所を記入してください。
	(世帯主)	本人	R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	年 月 日生		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	年 月 日生		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ

3. 振込口座（原則、世帯主の口座）

口座名義 (カナ)	※カナ名義を記入してください												
銀行	金融機関名				支店名				預金種別				
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合				<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄				
	金融機関 コード				支店 コード			口座 番号					
ゆうちょ銀行	通帳記号						通帳番号(右詰めで記入)						
	1				0	-							

※ ゆうちょ銀行は、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。

※ 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、長岡京市給付金担当（電話 075-955-9545）に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てください。

1. 私は、令和5年12月1日時点で長岡京市に住民登録があり、令和5年度長岡京市生活応援給付金（住民税均等割のみ課税世帯）（以下「給付金」）の支給要件に該当します。
 - ▶ 世帯全員の令和5年度の住民税所得割が非課税である。
 - ▶ 世帯全員が、「住民税均等割を課されている他の親族等」の扶養を受けていない。
 - ▶ 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である人がいない。
 - ▶ 生活応援給付金（住民税非課税世帯7万円）あるいは同様の給付金の対象でない。
 - ▶ 他自治体で同様の給付金を受け取っていない。
 - ▶ 世帯の中に、租税条約に関する届出書を提出している人がいない。
2. 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、長岡京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。
3. 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。
4. この申請書は、長岡京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。
5. 長岡京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6月30日（日）**までに市が申請・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。
6. 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】

- 令和5年度長岡京市生活応援給付金（住民税均等割のみ課税世帯）申請書（請求書）**
- 通帳やキャッシュカードのコピー**
 - ※ 受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ）を確認できる部分
- 申請・請求者の本人確認書類のコピー（マイナンバーカードや運転免許証など）**
 - ※ 氏名・生年月日・現住所が記載されている部分
 - （令和5年1月1日時点で長岡京市に住民登録がない場合）
- 世帯全員の「課税証明書」や「所得証明書」のコピー**
 - ※ 令和5年1月1日時点でお住まいの自治体が発行する令和4年中の合計所得がわかる証明書
 - ※ 令和5年1月1日時点で海外にいた場合や、所得がなく証明書を用意できない場合を除きます。

世帯員追加記入欄

(フリガナ)		続柄	R5.1.1 及び R5.12.1 時点の住所が現住所と異なる場合は、それぞれの時点の住所を記入してください。
名前			
		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	年 月 日生		R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	年 月 日生		R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	年 月 日生		R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
		R5.1.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	年 月 日生		R5.12.1 時点 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ

貼り付け欄

ここに 通帳やキャッシュカードのコピーを貼り付けてください。



①金融機関名 ②支店名 ③預金種別

④口座番号 ⑤口座名義人(カナ)

のわかる部分を貼り付けてください。

- * ゆうちょ銀行は通帳見開きの全面コピーを貼り付けてください。
- * インターネットバンキングは、上記情報のわかる画面のコピーを貼り付けてください。
- * 必要事項がはっきりとわかるようにコピーしてください。コピーが読み取れない場合、振込ができないことがあります。

代理人(世帯主以外)名義の口座で受給する場合は、記入してください。

代理人氏名 (署名)	私は本給付金の手続きについて、支給対象者(世帯主)から委任を受けた、同一世帯人、法定代理人または親族です。
	フリガナ
申請者 との関係	1. 同一世帯 2. 法定代理人 3. 親族(続柄)

代理人の本人確認書類貼り付け欄



マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなどの公的書類の写しを貼り付けてください。

(顔写真・氏名・生年月日・住所が分かる部分)

法定代理人は登記事項証明等、代理権が分かる書類のコピーも添付してください。