

記入要領（表面）

様式第2号(第6条関係)

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)

日立市長殿

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)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
ヒタチ タロウ	明治・大正 昭和 平成・令和 54年6月1日	日立市助川町1-1-1
日立 太郎	日中に連絡可能な電話番号 0294 (22) 3111	

2. 申請者が属する世帯の状況

令和4年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記入し、該当する項目の(□)にレを入れてください。記入欄が不足するときは、任意の用紙を使用して提出してください。

番号	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	住所		住民税均等割 課税状況
				令和4年1月1日 及び 令和3年12月10日 時点の住所	異なる場合には それぞれの時点の住所を記載	
1	(申請者) ヒタチ ハナコ	本人		令和4年1月1日時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	日立 花子		昭和 40年 8月 9日	令和4年1月1日時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇	令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3	日立 空男		昭和 30年 4月 5日	令和4年1月1日時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	××県××市××-×-×	令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4	日立 海子		昭和 29年 10月 20日	令和4年1月1日時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇	令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			昭和 年 月 日	令和4年1月1日時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		令和4年度 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

※番号欄の記入は不要です。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者(世帯主)名義の口座としてください。)

※長期間入出金のない口座は記入しないでください。
※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を提出してください。

【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)
常陽 1. 常陽 2. 全額 3. 信組 4. 信連	日立 本支店 出張所	普通 2当座	9:9:9:9:9:9	※原則「1. 申請・請求者(世帯主)」名義の口座 ※通帳の表記に合わせてください。 ヒタチ タロウ

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳の見開き下部に記載）を記入ください。
※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座振込による受け取りが出来ない方は、お問い合わせください。

日立市非課税世帯等臨時特別給付金コールセンター 電話番号:050-3354-0180 FAX:0294-33-5400

裏面も必ず記入してください

1 世帯主を申請者としてください。

2 令和4年6月1日時点の世帯全員について記入してください。

該当する項目の(□)に✓を記入してください。(いずれかに✓)

現住所と令和4年1月1日時点及び令和3年12月10日時点の住所が異なる方は、それぞれの住所を記入してください。

3 申請者(世帯主)名義の金融機関口座を記入してください。

裏面も必ず記入してください。

記入要領（裏面）

4

誓約・同意事項の全ての項目を確認し、(□)に✓を入れてください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、(□)にレを入れてください。

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。

- ① 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の次の支給要件に該当します。
 - ・世帯の全員が、令和4年度住民税均等割非課税であること
 - ・世帯の全員が、令和4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ないこと
 - ・世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者がいないこと
 - ・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こと
- ② 既に給付金(住民税非課税世帯分)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。
- ③ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、日立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、日立市において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 日立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4年9月30日までに、日立市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 4 年 6 月 1 4 日 申請・請求者(世帯主)氏名

日立 太郎

5

申請年月日及び申請・請求者(世帯主)を記入してください。

代理人が申請する場合は、次の委任欄に記入してください。

※下欄に記入の上、代理人の確認書類を提出してください。

【委任欄(代理確認・受給を行う場合)】

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
タガ ジロウ	後見人	明治・大正・昭和・平成	日立市多賀町〇-〇-〇
多賀 次郎		34年 6月 13日	
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の		を委任します。 一法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	申請・請求者 (世帯主) 氏名
電話・請求 受給 申請・請求及び受給		日中に連絡可能な電話番号 (xx) xxxx	日立 太郎 (印)

6

代理人が申請する場合は、委任欄に記入してください。

代理人の確認書類を提出してください。

提出書類

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)
(この用紙のことです。)
※ 必要事項を記入してください。
- 申請・請求者(世帯主)本人の確認書類の写し
※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等 (いずれか1つ)
- 振込先金融機関口座確認書類の写し
※ 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカード等
- 代理人の確認書類の写し (代理人が申請する場合)
※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等 (いずれか1つ)

【誓約・同意事項】 チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
※チェック漏れや提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。

【申請期限】 令和4年9月30日(金)までに、申請してください。

7

提出書類を確認し同封してください。

同封の返送用封筒にて申請書を返送してください。

郵送先 〒317-8790 日立市助川町1-1-1

日立市役所 保健福祉部 社会福祉課

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金 担当