

# 記入例

## 令和6年度 物価高騰対応非課税世帯支援給付金 申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

低所得世帯支援給付金 支給市区町村
宜野座村長 様

申請(受付)期限は  
**令和7年7月31日**  
です。

裏面2ページ目の【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)

世帯主を申請者としてください。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ギノザ ジロウ 宜野座 二郎	男	〇〇年〇月〇日	沖縄県宜野座村字〇〇△△番地 電話 〇〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇

### 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

問い合わせに必要です！  
必ず電話番号をご記入ください。

○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  
付してください(該当する方全員)。  
※令和6年度住民税非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。

世帯の中に一人でも令和6年度  
住民税課税者がいる世帯は、  
給付金の対象外です。

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所	異なる場合には、 時点の住所を記入	課税状況
(申請者)	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
ギノザハナコ 宜野座 花子	妻	女	〇〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
				<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

現住所と令和6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。

該当するものにを  
記入してください。  
(いずれかに)

※申請を必要とする世帯とは・・・  
・令和6年1月2日以降に宜野座村に転入者がいる場合  
・世帯の中に令和6年度(令和5年分所得)未申告の方がいる場合 など

※裏面の【誓約・同意事項】の支給要件を必ずご確認ください。

対象世帯におかれましては、申請書への記入及び必要書類を準備していただき、申請期限までに手続きしてください。

18歳以上の未申告の方は、申告の  
手続きを行い、を入れてください。  
未申告にできるのは、18歳未満  
の方のみです。  
申告した結果、課税世帯となりまし  
たら、給付金の対象外となります。

均等割非課税  
 課税  
 未申告

☆支給が決定したら ⇒ 役場が受付した日から2~3週間後の支給予定です。  
振込通知を送付しませんので、記帳して確認していただきます。

☆支給対象外と決定したら ⇒ 不支給決定通知書を送付いたします。

**3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)**※長期間入

※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。

原則、世帯主名義の口座に限ります。  
口座名義はカタカナでご記入ください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで御記入ください。)	口座名義(カナ)
〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	9 8 7 6 5 4 3	※「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。 <b>ギノザ ジロウ</b>
金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 3 2 1			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めで御記入ください。)	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 左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号を 御記入ください。	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取ができない方は、宜野座村役場健康福祉課(電話098-968-3253)にお問合せください。

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(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。

- 令和6年度 物価高騰対応非課税世帯支援給付金(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ことが必要です。  
ア 世帯の全員が、令和6年度(令和5年1月~12月までの所得)住民税が非課税です。  
イ 住民税が課税されている者の扶養親族等のみで構成されている世帯ではありません。  
※扶養を受けているか分からない時は、必ず両親や子ども等、ご家族に確認してください。  
ウ 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。  
エ すでに、宜野座村以外で3万円の給付金を受給していません。
- 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。
- 給付金の支給要件の該当性、世帯の構成、世帯主の氏名、住所、世帯員構成、公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供について、必ず全ての項目を確認し、を記入してください！  
**誓約・同意事項となります。**
- 宜野座村が公簿等で確認できる世帯員構成と一致しない場合は、必ず世帯員構成を再確認してください。
- この申請書は、宜野座村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。
- 宜野座村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8月29日までに、宜野座村が申請・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。
- 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**

必ず全ての項目を確認し、を記入してください！  
提出書類に記入漏れや提出漏れがないか確認してください！漏れがあると受付できません！

- 令和6年度 物価高騰対応非課税世帯支援給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)  
※必要事項を御記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』 申請・請求者(世帯主)のコピーを「1点」提出してください。  
※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)を御用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 振込口座に指定した通帳等のコピーを提出してください。  
※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)を御用意ください。
- (「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) 住所が異なる方、未申告の方の非課税証明書のコピーを提出してください。  
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』の写し(コピー)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れ

日付・署名の記入漏れがないようにしてください！  
(世帯主の氏名です。)

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

宜野座 二郎