

様式第2号（第6条関係）

令和6年度（第2弾）郡上市暮らしを応援物価高騰支援給付金申請書（請求書）

郡上市長 様

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・同意のうえ、申請します。

1. 申請・請求者（世帯主） 記入日： 年 月 日

フリガナ 氏名	生年月日	現住所	
	大正・昭和・平成	性別	日中に連絡可能な電話番号
	年 月 日		

2. 申請者が属する世帯の状況（令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載）
令和6年1月1日時点の住所が郡上市に無い方は、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住民税課税証明書を添付してください。（該当者全員分）
※住民税課税証明書の添付がない場合は、この給付金を給付することができません。

	(フリガナ)	申請者との続柄	性別	個人番号	現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	令和6年1月1日時点の住所	令和6年度 住民税均等割課税状況
	氏名			生年月日			
1	(申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
5				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

3. 振込口座（1. の申請・請求者名義の口座）

【受取口座記入欄】※通帳等の写しが必要です。長期間入出金のない口座を記入しないでください。

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) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			

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・番号をご記入ください。	1 0 ※		

※裏面も必ずご確認ください

(裏面)

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、☐にチェック(レ)してください。

☐以下の全ての誓約・同意事項を確認し、誓約・同意します。

私の世帯は暮らしを応援物価高騰支援給付金(以下「給付金」といいます。)の給付要件(※)に該当します。

※給付金の給付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。

- 世帯の全員が、令和6年度分の住民税が非課税です。
- 世帯の中に、租税条約による住民税の免除の適用を届け出ている者はいません。
- 世帯の中に、令和6年度分の住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 世帯の中に、令和6年度分の住民税均等割が課税となる他の親族等の扶養を受けていません。
- 他市町村において同様の給付金を支給されていません。
- 給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、郡上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。
- 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。
- この申請書は、郡上市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 郡上市が給付決定をした後、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7月31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給付されないことを承諾します。
- 給付金の給付後、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給付要件に該当しないことが判明した場合には、郡上市に対し給付金を返還します。

提出書類

☐令和6年度(第2弾)郡上市暮らしを応援物価高騰支援給付金申請書(請求書)※本書

☐「申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)」

☐住民税課税証明書(令和6年1月1日において、郡上市に住所が無い方の全員分)

※申請・請求者の本人確認書類は次のとおり

◆運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、在留カード、障害者手帳、介護保険証、年金手帳等をご用意ください。

☐『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

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)をご用意ください

※【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は、給付を受けられません)

本申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名 _____