

令和7年堺市低所得者世帯等臨時特別給付金(均等割非課税世帯)申請書 (1世帯当たり3万円)(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)

堺市長 殿

申請日 令和 年 月 日

※申請期限：令和7年4月30日(水)(消印有効)

■世帯主の方が記入してください。

1 申請・請求者(世帯主の氏名等を記入してください。)

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。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
自書または記名押印	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話 - - ※令和6年12月13日時点の住所(現住所と異なる場合に記入)

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

- 「現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)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令和6年度の課税証明書又は非課税証明書を添付してください。(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の方)
 課税証明書又は非課税証明書の添付がない場合は、確認にお時間を要する場合があります。

1	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度住民税均等割課税状況
				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		
1	上記1欄の申請・請求者	本人	/	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

3 受取方法(原則、1の申請・請求者に給付します。)

- ①下記の口座への振込みを希望します。(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

【受取口座記入欄】いずれかに記入の上、振込先口座がわかる書類のコピーを添付してください。

※受取口座は原則「世帯主」の口座となります。

世帯主以外の口座を記入される場合は4代理人の欄への記入、世帯主および代理人の本人確認書類のコピーの添付が必要です。

いずれかに記入	金融機関名(ゆうちょ銀行以外)	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 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。
	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・番号を右欄にご記入ください。	1 0 ※		

(口座がない場合)

- ②金融機関の口座を持っていないため、現金での支給を希望します。

○口座振込より支給時期が遅れます。支給時期・場所等については、後日書面にて通知します。

!!裏面も必ずご確認ください!!

4 代理人の方が申請・受給をする場合

代理人の本人確認書類および世帯主と代理人との関係を証明する書類のコピーを添付してください。

例) 成年後見人…法務局が発行する登記事項証明書、親権者…戸籍謄(抄)本 等のコピー

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 日中に連絡可能な電話番号 ()
	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。 いづれかに☑(チェック)を () ←法定代理の場合は、 入れてください。 () 申請・請求 委任方法の選択は不要です。 () 受給 () 申請・請求及び受給			世帯主 氏名

【誓約・同意事項】

- 令和7年堺市低所得者世帯等臨時特別給付金(均等割非課税世帯)(1世帯当たり3万円)(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 令和6年12月13日時点で堺市に住居登録があります。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税の世帯です。
ウ 世帯の全員が、令和6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る世帯ではありません。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
エ 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。
- 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はいません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、堺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、堺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。
- 堺市がこの申請書を受領した後、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5月31日までに、堺市が申請・請求者(代理人を含む)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 (提出する書類にチェック☑を入れてください。)

- 『令和7年堺市低所得者世帯等臨時特別給付金(均等割非課税世帯)申請書(1世帯当たり3万円)(請求書)』(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』のコピー
※申請・請求者の運転免許証、健康保険被保険者証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険被保険者証、パスポート等のコピーをご用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類』のコピー
※通帳やキャッシュカードなど、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コピーをご用意ください。
- 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年度の課税証明書又は非課税証明書』等のコピー
※表面2申請者が属する世帯の状況欄で、「現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分
- 代理人の方が申請・受給をされる場合は
①『代理人の方の本人確認書類』のコピー ②『世帯主と代理人との関係を証明する書類』のコピー
※代理人に委任している場合も、申請・請求者(世帯主)の本人確認書類のコピーは必要です。(同一世帯員の場合は不要)

※ 記入漏れや添付書類の不備はありませんか。

(記入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。)