

様式第5号（第7条関係）

能代市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（均等割のみ課税世帯給付金）  
申請書（請求書）【申請を必要とする世帯の場合】

能代市長 齊藤 滋 宣 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. 申請者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大・昭・平 年 月 日	〒 電話 ( )

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を記入してください。  
(18歳以下の児童は本欄へ記入が不要ですが、「3. 支給対象児童の状況」へ記入してください。)

○ 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日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※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。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		令和6年1月1日時点の住所	現住所と異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を下記に記載	令和6年度住民税課税状況
			個人番号	生年月日			
(申請者)	本人				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 支給対象児童の状況（18歳以下の児童を記入してください。）

○ 対象となる児童の範囲は、次のとおりです。  
 ① 令和6年12月13日時点で、上記「1. 申請者（世帯主）」と同一世帯である平成18年4月2日以降に生まれた児童  
 ② 令和6年12月14日以降に生まれた新生児 ③ 別世帯ではあるが扶養している（生計が同一である）児童

氏名	性別	個人番号		同居・別居の別	住所（別居の場合のみ）
		個人番号	生年月日		
	男・女		平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	男・女		平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	男・女		平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	男・女		平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

裏面も必ずご確認ください。

4. 申請額 基本給付 1 世帯 × 30,000円 =  円… (1)  
 支給対象児童  人 × 20,000円 =  円… (2)  
 申請額 (1) + (2) =  円

5. 振込口座 (原則、1の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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。

【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) ※「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。
金融機関コード	1.銀行 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通		
	2.金庫 5.農協		2当座		
	3.信組 6.漁協	支店コード			

※ゆうちょ銀行の場合は、預金通帳の見開き下に記載されている店名・店番・口座番号をご記入ください。

※ (注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、能代市物価高騰支援給付金担当 (0185-89-2119) までお問い合わせ下さい。

【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・同意事項について確認し、誓約・同意します。

能代市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金 (均等割のみ課税世帯給付金) (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。

- ① ア 世帯全員が令和6年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課税に該当する。  
 イ 令和6年度分の住民税均等割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ない。  
 (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。  
 ウ 支給対象となる児童の全員を、世帯主又は世帯員が扶養 (生計が同一) している。
- ② 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。
- ③ 令和6年12月13日以降に能代市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金 (非課税世帯給付金) の支給を受けた世帯ではありません。また、他市区町村から同趣旨の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 令和6年12月13日以降に本申請書の支給対象児童につき給付金の支給を受けた世帯ではありません。また、他市区町村から同趣旨の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ⑤ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、能代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。
- ⑥ 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。
- ⑦ この申請書は、能代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。
- ⑧ 能代市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が令和7年5月16日まで完了しない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑨ 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

- 能代市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金 (均等割のみ課税世帯給付金) 申請書 (請求書)  
 【申請を必要とする世帯の場合】 (本書)  
 ※必要事項をご記入ください。
- 『本人確認書類の写し (コピー) ※』  
 ・届出者の『本人確認書類の写し (コピー) ※』  
 ※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  
 いずれか1つ提出 (同封) してください。
- 『振込先金融機関口座確認書類』  
 ※【受取口座記入欄】に記入した振込先金融機関の口座内容が確認できる通帳やキャッシュカードの写しを提出 (同封) してください。
- (表面の「2.申請者が属する世帯の状況」のうち「令和6年1月1日時点の住所」欄が「異なる」に該当する方全員分) 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、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