

令和5年度福岡市物価高騰緊急支援給付金申請書(請求書)

支給要件

- 令和5年12月1日に福岡市に住民登録がある世帯の世帯主であること
- 現在、世帯全員の令和5年度住民税均等割が非課税であること
※世帯全員が令和5年1月1日時点で海外にいた世帯は該当しません。
- 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がいないこと
- 住民税が課されている親族等から扶養される者のみからなる世帯でないこと
- 他の市区町村で同制度による給付金(7万円)を受給した世帯でないこと

福岡市長

申請日 年 月 日

1 申請者(世帯主)

上記支給要件及び裏面の【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意します。また、申し立て内容に相違ありません。

| | | |
|------------|-------------------|-----|
| フリガナ 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
| 署名(又は記名押印) | 明治・大正・昭和 平成・令和 | |
| 印 | 年 月 日 | 電話 |

↑法定代理人申請の場合は記名のみでも可

2 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全員について記載してください。

| | フリガナ 氏名 | 世帯主との 関係 | 生年月日 | 住所区分 (※) | | フリガナ 氏名 | 世帯主との 関係 | 生年月日 | 住所区分 (※) |
|---|------------|-------------|-----------------------|-----------------------------|---|------------|-------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1 | | 本人 | / | <input type="checkbox"/> 国内 | 4 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 国内 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 海外 | | | | | |
| 2 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 国内 | 5 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 国内 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 海外 | | | | | |
| 3 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 国内 | 6 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 国内 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 海外 | | | | | |

※住所区分は、令和5年1月1日時点で居住(住民登録)していた場所にチェック(✓)してください。

3 振込口座(原則、1の申請者(世帯主)の口座とします。) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

| 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(カタカナ) ※「申請者(世帯主)」名義とします ※通帳の表記に合わせてください |
|-------------|--|---------------------------|----------------------|--|
| 金融機関 コード | 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連 | 本・支店 本・支所 出張所 普通 | | |
| | 支店コード | | | |

| 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 ※右詰めでお書きください | 口座名義(カタカナ) ※「申請者(世帯主)」名義とします ※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 | | |

 (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できない方は、
福岡市緊急支援給付金コールセンター(0120-103-525)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

 ・太線枠内の該当項目を黒のボールペンなどで、はっきりと正確にご記入ください。
 ・消せるタイプのペンや鉛筆の使用はできません。

| | | | | |
|---------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 代理人 | フリガナ 代理人氏名 | 世帯主との 関係 ※○で囲んでください | 代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 代理人住所 |
| | | 1.同一世帯 2.法定代理人 3.その他() | | 電話 |
| 上記の者を代理人と認め、給付金の受給を委任します。 | | | 世帯主氏名 | 署名(又は記名押印) ↑法定代理の場合は署名不要です。 印 |

※代理人を受給する場合は、表面 3 に代理人名義の振込口座を記入してください。

※法定代理人による受給・申請の場合は、代理人氏名欄に自署又は記名押印してください。

法定代理人が法人の場合は、代表者名を併記のうえ、代表者印を押印してください。

【誓約・同意事項】※以下の①～⑨の項目の全てを必ず確認してください。

物価高騰緊急支援給付金の支給対象となるには、以下の①～⑨の全ての事項について、誓約・同意いただく必要があります。

- ①表面の支給要件を全て満たしています。
- ②世帯の中に、租税条約による住民税の免税の適用を受けている者はいません。
- ③既に同制度による給付金(7万円)の支給を受けた世帯の世帯員ではありません。
- ④給付金の支給要件を満たしていることを確認するために福岡市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認や必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意し、他の行政機関からの同様の求めにも応じることに同意します。
- ⑤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。
- ⑥申請書の記載内容や添付書類に不備があり、市が定める期限までに必要な補正等が行われない場合には、市がこの申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- ⑦この申請書及び提出された添付書類は、理由に関わらず不支給となった場合においても返却されないことに同意します。
- ⑧福岡市が支給決定した後に、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いが完了せず、かつ、令和6年5月31日までに福岡市が申請者に連絡、確認を行うことができなかった場合には、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑨給付金の支給後であっても、申請書(請求書)の記載事項について虚偽が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

下記の書類を令和6年4月30日(火)までに(消印有効)提出してください。

- 「令和5年度福岡市物価高騰緊急支援給付金申請書(請求書)」(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請者(世帯主)の本人確認書類の写し』
※申請者(世帯主)のマイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、健康保険被保険者証等の写しを添付してください。
マイナンバーカードの裏面には、マイナンバーが記載されていますので、裏面の写しは添付しないでください。
※有効期限があるものについては、期限が過ぎている場合は本人確認書類として認められません。
※本人確認書類は、原則として住所・氏名・生年月日が記載された公的機関が発行した書類とします。
なお、成年後見人などの法定代理人が申請される場合には、登記事項証明書等の代理権を確認できる書類に記載された住所・氏名が記載されたもの(変更がある場合は変更等が確認できる書類を添付したもの)が必要です。
- 『振込口座を確認できる書類の写し』
※通帳(無い場合はキャッシュカード)等、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カタカナ)を確認できる部分の写しを添付してください。(名義の全てが記載されたものに限る。)
- 表面 2 において、「国内」にした全ての方:『令和5年度住民税非課税証明書』
- 表面 2 において、「海外」にした全ての方:『入国日が分かる書類(パスポート、在留カード等)の写し』
※令和5年1月1日時点で世帯全員が海外にいた世帯は、支給要件である「世帯全員が住民税均等割が非課税である」には該当しないものとします。
- 代理人を受給・申請する場合は
 - ①代理人の本人確認書類の写し(法人の場合は、法人登記簿の写しと代表者の本人確認書類が必要)
 - ②世帯主と代理人との関係を証明する書類の写し(同一世帯員の場合は不要)
 ※詳しくは、市ホームページをご確認いただくか、別紙、記載例のコールセンターへお問い合わせください。