

이 서류는 신청서 (청구서) 기재 요령입니다. 신청서는 일본어만 있습니다.
신청서는, 일본어 또는, 영어로 기입해 주십시오.

2024년 4월 30일 (화요일) 까지, 신청서를 제출해 주십시오.
기한까지 제출이 없을 경우는, 본 급부금 지급을 사퇴하신 것으로 간주합니다.

【신청서 앞면】

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
- 住民税が課税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

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
氏名(又は記名押印)	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	
印	年 月 日	電話

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	※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外	4		※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外
2		※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外	5		※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外
3		※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外	6		※大*年*中*年 月 日	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外

3 振込口座(原則、1の申請者(世帯主)の口座とします。) ※長期出入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	口座名義(カタカナ)
1. 銀行 5. 郵便 2. 信用 6. 提携 3. 協賛 7. 提携 4. 提携	支店コード	本・支店 全・支所 出・支所 普通	※右記のように入力してください	※【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	通帳記号	通帳番号	口座名義(カタカナ)	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯蓄通帳の通帳記号(5)またはキャッシュカードに記載された記号(番号)を記入してください。	6桁目がある場合は ※左記のように入力してください	※左記のように入力してください	※【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	

※住所区分は、令和5年1月1日時点で居住(住居登録)していた場所にてチェック(○)してください。

※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。

※本欄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。

裏面も必ずご確認ください

지급 요건

- 지급요건 (5 가지 항목) 을 만족하는지 꼭 확인 바랍니다. 지급 요건을 만족하지 않은 경우, 수급할수 없습니다.
- 2023년 12월 1일에 후쿠오카시에 주민등록이 있는 세대의 세대주이다.
 - 세대 전원의 2023년도 주민세 균등할이 비과세이다.
 - 세대 중에, 주민세 과세되는 소득이 있지만, 미신고인자가 없다.
 - 주민세가 부과되는 친족 등으로 부양되는 자만으로 구성된 세대가 아니다.
 - 타 시구정촌에서 같은 제도의 급부금 (7 만엔) 을 받은 세대가 아니다.

1 신청자 (세대주)

주민표의 세대주 이름, 생년월일 (양력으로 적어도 됩니다.), 주소, 낮 시간에 연락이 가능한 전화번호를 기입해 주십시오.

2 신청자가 속하는 세대의 상황

- 2023년 12월 1일 시점의 주민표 세대원 전원의 이름, 세대주와의 관계, 생년월일 (양력으로 적어도 됩니다.) 을 기입해 주십시오.
- 2023년 1월 1일 시점에 일본에 주민등록이 있던 경우는, 「国内」에 체크하십시오. 해외에 있어서, 일본에 주민등록이 없던 경우는, 「海外」에 체크해 주십시오.

3 이체 계좌

이체를 희망하는 계좌 정보를 기입해 주십시오.
※원칙적으로, 세대주 명의의 계좌를 기입 바랍니다.
※장기간 입출금이 없는 계좌는 기입하지 마십시오.
※세대주 명의를 아닌 계좌로 이체를 희망할 경우는, 뒷면 4에 필요사항을 기입해 주십시오.

【신청서 뒷면】

4 代理人が受給・申請する場合 ※申請書記載の代名など、支給口座の名義が申請者本人の場合には、代理人の義の記載は不要です。(法定代理人を除く。)

フリガナ 代理人氏名	世帯主との関係 ※ご記入ください	代理人生年月日	代理人住所
	1.同一世帯	明治・大正・昭和・平成	
	2.法定代理人	年 月 日	
	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。

■名(又は記名印)
!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 2 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除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住民基本台帳情報、税務情報等の公簿等の確認が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、市がご申請を取り下げられたものとみなすことに同意します。
 ⑦ご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日まで福岡市が申請者に連絡、確認を行うことができなかつた場合には、給付金が支給されないことに同意します。
 ⑨給付金の支給後においても、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。
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認め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)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(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」に印した全ての方:「令和5年度住民税非課税証明書」
- 表面 2 において、「海外」に印した全ての方:「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
 ●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)
 ●世帯主と代理人との関係が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ください。別紙、記載例のコールセンターへお問い合わせください。

4 대리인이 수급・신청하는 경우

대리인이 수급・신청하는 경우에 기입해 주십시오.
 ※대리인이 될 수 있는 사람은 제한이 있습니다. 자격 확인 등, 지금까지에 시간이 걸릴 경우가 있습니다. 상세한 것은 콜센터에 문의하시기 바랍니다.

아래 항목에 서약·동의해 주십시오.

- ① 나는 앞면의 지급 요건을 모두 만족합니다.
- ② 나 및 나의 가족은 조세조약 대상자가 아닙니다.
- ③ 나 및 나의 가족은 아직 이 제도에 의한 급부금 (7 만엔) 을 수급하지 않았습니다.
- ④ 이 신청 내용을 확인하기 위하여, 후쿠오카시가 나의 개인 정보에 대해서 조사하는 것에 동의합니다. 또한, 타 시구청촌으로부터 같은 조사에 응하는 것에 대해서도 동의합니다.
- ⑤ 후쿠오카시로부터의 서류 제출 의뢰에 응합니다.
- ⑥ 신청한 서류에 미비가 있고, 시가 정한 기한까지 올바른 내용에 수정되지 않을 경우는, 신청을 사퇴하신 것으로 간주합니다.
- ⑦ 제출한 서류는 반환되지 않습니다.
- ⑧ 후쿠오카시가 지급을 결정한 후에, 어떤 이유로 지불할 수 없게 되고, 2024년 5월31일까지 신청자와 확인되지 않을 경우는, 급부금을 받을 수 없습니다.
- ⑨ 신청 내용에 허위나 잘못이 있던 경우는, 급부금을 반환합니다.

제출 서류

2024년 4월 30일 (화요일) 까지 아래 서류를 제출하십시오. (제출하기 전에 꼭 재확인 부탁드립니다.)

- 신청서 (본 서류)
- 신청자의 본인 확인서류 (마이넘버 카드 (앞면만) 나 운전면허증, 재류카드 등의 사본)
- 통장이나 현금 카드의 사본
- 앞면 2 에서 「国内」에 체크하신 분 2023년도 주민세 비과세 증명서
- 앞면 2 에서 「海外」에 체크하신 분 입국일을 알 수 있는 서류 (여권, 재류 카드 등의 사본)
- 대리인이 수급・신청할 경우
 - ①대리인 본인 확인 서류
 - ②세대주와 대리인과의 관계를 증명하는 서류의 사본

제출하는 서류의 상세 내용이나 모르는 점에 대해서는, 콜센터에 문의하시기 바랍니다.

후쿠오카시 긴급 지원 급부금 콜센터

TEL : 0120-103-525 【접수 시간 : 평일 오전 9 시~오후 6 시 (토・일・공휴일: 휴무) 】

FAX : 050-1704-1925

E-mail : r5kinkyushien@city-fukuoka-kyufu.com

※대응 언어 : 영어, 중국어, 한국어, 베트남어, 네팔어