

中能登町物価高騰対応低所得者世帯給付金 申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和8年1月1日時点)  
中能登町長 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・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes fields for name, gender (male/female), birth date (year/month/day), and address (phone number).

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和8年1月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○「令和7年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和7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」「住民税非課税証明書」を添付して下さい。(該当する方全員)  
○住民税の課税状況が判断できる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。

Table for household members with columns: (フリガナ)氏名, 申請者との続柄, 性別, 生年月日, 現住所と令和7年1月1日時点の住所が異なる, 令和7年度住民税均等割課税状況. Includes checkboxes for 'Same', 'Different', 'Non-taxable', 'Taxable', and 'Not reported'.

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※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】

Table for bank account information with columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes a list of financial institutions and instructions for account details.

Table for branch bank information with columns: ゆうちょ銀行, 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ). Includes instructions for entering branch bank details.

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、中能登町長寿福祉課(電話0767-72-3135)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**【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。

中能登町物価高騰対応低所得者世帯給付金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、以下の要件を満たす必要があります。

- ① ・世帯の中に、令和7年度住民税所得割が課税されている者及び住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。  
・令和7年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている者、地方税法の規定による青色事業専従者及び事業専従者のみからなる世帯ではありません。  
・世帯の中に、租税条約による住民税免除の適用を受けている者はいません。  
・世帯の中に、令和7年1月1日に国内に住民登録がない(出生によるものを除く)ことにより住民税が課されていない者はいません。  
※ 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、ご自身で両親や子ども等、ご家族にご確認ください。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、中能登町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に求める・提供することに同意します。
- ③ 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- ④ この申請書は、中能登町において支給決定をした後、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑤ 中能登町が支給決定した後、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いが完了せず、かつ令和8年4月30日(木)までに、中能登町が申請・請求者に連絡・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。

**提出書類**

中能登町物価高騰対応低所得者世帯給付金 申請書(請求書) (本書)  
※ 必要事項をご記入ください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート、健康保険資格確認書、介護保険証、年金手帳等の写し(コピー)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。

(「現住所と令和7年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)

令和7年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和7年度住民税課税証明書』または『令和7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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名