

# 記入

※収入の減少が新型コロナウイルス感染症の影響ではない場合、本給付金の対象とはなりません。  
 ※住民税非課税世帯の給付金と重複して受給することはできません。

## 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

宜野座村長 様

市区町村  
 受付印

申請日、誓約・同意日となります。  
 記入漏れがないようにしてください。

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)

世帯主の方を申請者としてください。

令和 4 年 〇 月 〇 日

(フリガナ)	氏名	性別	生年月日	現住所
ギノザ サブロウ	宜野座 三郎	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55 年 10 月 10 日	沖縄県宜野座村字宜野座296番地 電話 090 ( 1234 ) 5678

### 2. 申請者が属する世帯の状況

問い合わせるときに、必要です！  
 必ず、連絡先を記入してください。

氏名	性別	個人番号		R3.1以降家計急変があった者
		生年月日	住所	
(申請者)	本人	0000000000000000		○
ギノザ ハナ 宜野座 はな	妻 女	0000000000000000	沖縄県那覇市〇〇町〇〇-〇	

現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

令和3年1月以降申請日の属する月の前月までに、住民税均等割非課税相当まで家計急変があった申請者に○を記入してください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

### 3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします)

原則、世帯主名義の口座に限ります。代理人口座を指定する場合には裏面の【代理申請・請求を行う場合】欄にも記入してください。

※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	口座名義(カナ)
〇〇〇	本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	1234567	ギノザ サブロウ

  

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)
	〔6桁目がある場合は※欄にご記入下さい〕	(右詰めでご記入下さい)	※通帳の表記に合わせて下さい

(注) 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、宜野座村役場総務課(電話098-968-5111)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

必ず全ての項目を確認し☑を記入してください

【誓約・同意事項】※全

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、宜野座村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。
- 宜野座村が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、市区町村において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- 宜野座村が支給決定をした後、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4年10月31日までに、宜野座村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。  
※本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給した世帯に属していた者はいません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

提出書類

すべての項目を確認し☑を記入してください。  
提出書類に記入もれや準備もれがないか確認してください！

- 『住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(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、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)をご用意ください。
- 申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)  
※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
- 戸籍の附表の写し(コピー) (令和3年1月1日以降、複数回転居した方)
- 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。
- 簡易な収入(所得)見込額の申立書【家計急変者】(別紙)  
※「令和3年中の収入の見込額」または「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し(コピー)を添付してください  
「令和3年中の収入の見込額」・・・源泉徴収票、確定申告書等  
「任意の1か月の収入」・・・給与明細等  
※ 事業収入、不動産収入について、帳簿等の収入額が分かる書類を添付してください。  
※ 年金収入について、年金振込通知書等の支給額が分かる書類を添付してください。

※申請・請求者(世帯主)の顔写真つきは1点、顔写真がないものは2点コピーを提出してください

該当する項目を選んで○をしてください。  
\* 代理人が受給するときは、代理人の本人確認書類も併せて添付してください

※【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)

【代理申請・請求を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	(代理人)生年月日	(代理人)現住所
	ギノザ ハナ 宜野座 はな	1. 同一世帯 2. 法定代理人 3. その他	明治・大正・昭和・平成 54年 8月 1日	沖縄県宜野座村字宜野座296番地 日中に連絡可能な電話番号 090 (xxxx) 〇〇〇〇
上記の者を代理人と認め、 ①申請・請求 ②受給 ③申請・請求及び受給		臨時特別給付金の を委任します。 ※法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です		署名(又は記名押印) 世帯主氏名 宜野座 三朗 (印)