

様式第2号（第6条関係）

令和6年度住民税非課税世帯等重点支援給付金申請書（請求書）

支給自治体（※令和6年12月13日時点の市区町村）
宇佐市長 殿

市区町村
受付印

同意・誓約事項を確認の上、住民税非課税世帯等重点支援給付金（1世帯当たり3万円、18歳以下の児童1人当たり2万円）を申請、請求します。

1. 申請・請求者（世帯主）

申請日：令和 年 月 日

（フリガナ）	生年月日	現住所
氏名	大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話（ ）

2. 同意・誓約事項 ※全ての項目を確認してください。

- (1) 住民税非課税世帯等重点支援給付金（以下「給付金」という。）の支給要件に該当します。
- (2) 既に宇佐市や他市町村において、給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- (3) 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、宇佐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に求める、提供することに同意します。
- (4) 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。
- (5) この申請書は、宇佐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。
- (6) 宇佐市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7年6月30日までに、宇佐市が申請（請求）者に連絡、確認できない場合は、給付金が支給されないことについて同意します。
- (7) 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。

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座）

下記口座以外への振込みを希望します。（※裏面へ通帳等の写し、本人確認書類の写しが必要。）

受取口座	金融機関名	本・支店名（ゆうちょ銀行の場合は店名）	分類
	☐ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ （ ）	☐ 本店 ☐ 支店	☐ 普通 ☐ 当座
金融機関番号		店番号	
口座番号 ※右詰めで お書き下さい		口座名義 姓（カタカナ）	口座名義 名（カタカナ）

※ゆうちょ銀行は通帳見開き下部に記載している「店名(漢字)・預貯金種目・口座番号(7桁)」をご記入ください。

※ 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、宇佐市福祉課（電話0978-27-8139）にお問い合わせください。

【書類添付欄】

（１）振込先金融機関口座確認書類
表面に記入した口座の金融機関名、口座番号、
口座名義人(カナ)がわかる通帳やキャッシュカードの写し

（２）本人（代理人）確認書類
運転免許証やマイナンバーカード等の写し（いずれか１つ）
※代理受給の場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

※【誓約・同意事項】確認漏れや、添付書類の不備はありませんか。（添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。）