

所澤市電力、瓦斯、食材等價格飆漲緊急支援給付金（收入驟減的家庭） 申請書（請領書）填寫範例

支付城市（※申請時所居住城市）
所澤 市長收

申請日
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

請填寫申請日期。

我同意右頁【保證／同意事項】，辦理申請（請領）。

1 申請／請領（戶長）

姓 名 (標音)	出生年月日	年齡	通訊地址
トコザワ タロウ 所沢 太郎	明治・大正・昭和・平成 3 年 8 月 3 日	31 歲	〒359-0000 埼玉縣所澤市 ○○町 1-1-1 電話號碼 987 (654) 3210

- 請以戶長作為申請人。
- 請務必填寫方便聯繫的電話號碼。

2 申請／請領者之家庭成員

請填寫申請人（戶長）所屬家庭的所有成員。

姓 名 (標音)	與申請／請領者之關係	出生年月日	令和4（2022）年1月1日時的居住地址 (與目前住址不同者請填寫)	是否為R4.1 以後收入驟 減家庭
1 (申請／請領者)	本人			是 否
2 トコザワ ハナコ 所沢 花子	妻	明治・大正・昭和・平成・令 3 年 10 月 10 日	○○県○○市○○町2-2-2	是 否
3		明治・大正・昭和・平成・令 年 月 日		

現居地址與令和4年（2022年）1月1日前的居住地址不同者，請填寫令和4年（2022年）1月1日前的居住地址。

令和4年（2022年）1月～申請當月的前一個月，收入減少至「住民稅免課稅額」之程度的家庭成員，請圈選「是（＝はい）」；若收入無驟減，請圈選「否＝（＝いいえ）」。

3 收款帳戶（原則上請填寫1欄內之申請／請領者的帳戶）

※下欄填寫妥後，需檢附受款者之匯款金融機構帳戶確認文件。

【領取帳戶填寫欄】

金融機構名稱	分行名	分類	帳號 (請在左填寫)	戶名(片假名) 戶名
1.銀行 5.農會 2.金庫 6.漁會 3.信組 7.信連連 4.信聯	○○○ 總・分行 總・分行 營業處	1普通 2支票	1234567	トコザワ タロウ 所沢 太郎

需檢附受款者之匯款金融機構帳戶確認文件影本。

請填寫收款之金融機構帳戶。

※須與檢附的金融機構帳戶影本資料相同。

※收款帳戶為郵局（郵貯銀行）者，請填寫「分行名稱（＝店名）、存款種類（＝預金種目）、帳戶號碼（＝口座番号）」。

※帳戶姓名（片假名）須與存摺上記載之姓名完全相同。（例）濁音、「カガ 洋ガ イヤ」、「カ」…等

（接背面）

由代理人申請、領取

若為代理申請(請領)/領取時,請在「4 代理申請(請領)/領取」欄中填入代理人資料。

4 由代理人申請(請領)、領取

※由代理人申請(請領)者,請填下欄之代理人資料。

標音	與戶長關係	代理人出生年月日	代理人住址
代理人姓名 トコザワ 花子 所沢 花子	妻	明治・大正・昭和 平成 3年10月10日	埼玉県所沢市〇〇町1-1-1 123 (4567) 8910 方便聯絡的電話號碼
本人委託該署名者為 物價飆漲緊急支援給付金之	代理人。 ←若為法定代理人 則不需選擇委任方式。	戶長姓名	簽名(或印鑑章) 所沢 太郎
<input type="checkbox"/> 確認・請領 <input checked="" type="checkbox"/> 領取 <input type="checkbox"/> 確認・請領及領取			

- 由代理人申請、領取時,才需填寫。
- 請圈選委託範圍:申請(=申請)/請領(=請求)、領取(=受給)等。(代替委託書)
- 戶長姓名欄:須與第1項之申請者(戶長)姓名相同。
- 若無簽名(本人簽名),則必須蓋上申請者(戶長)之印鑑章。
- 若為代理領取時,需提供代理人本人之證明文件。

右頁(保證/同意事項、申請文件)

確認①~⑧項之內容後,請於口中打「✓」。

【保證/同意事項】 ※確認所有項目後、於口中打勾(✓)。

以下所有事項皆經本人確認,同意並保證屬實。

- 符合所澤市電力、瓦斯、食材等價格飆漲緊急支援給付金給付(收入驟減家庭)(以下稱「給付金(收入驟減家庭)」)之給付要件(※)。
※僅有符合以下所有要件者,方為給付金(收入驟減家庭)給付對象。
- A 家族全員所得皆符合令和4年(2022年)住民稅免課稅水準。

B 家族全員皆無扶養令和4年(2022年)住民稅免課稅之親屬。

(註)若在住民稅處理上,不清楚是否有扶養關係,請跟雙親、孩子等家人確認。

C 若有人申請因租稅條約得以免課住民稅,則不符合給付資格。
 - 未曾請領過所澤市電力、瓦斯、食材等價格飆漲緊急支援給付金、及其他市區町村之相等給付;或是該戶之家族成員並非僅有戶長或在籍者。
 - 家庭因非預期原因而收入驟減,才得以請領給付金(收入驟減家庭)。若以有淡旺季分別之事業活動;農忙期、農產品出貨期等無法獲得平均收入之月份進行申請,無論是否為非預期之收入驟減,皆屬違法。違法請領者,將以詐欺罪送辦,最高將處以10年以下有期徒刑。
 - 須經過審查才能得知是否符合給付金(收入驟減家庭)之給付資格。本人同意所澤市調查本人在前居住地是否已請領過給付金,確認必要之住民基本台帳、報稅資料等公報,並向其他行政機關索取必須資料。
 - 無法於公報確認者,須提出相關文件。
 - 所澤市確認交付後,本申請書即為給付金(收入驟減家庭)請領書。
 - 在確定給付後,若因申請書(請領書)文件不齊等理由無法匯款,或是所澤市在令和5(2023)年3月31日前無法聯絡到申請/請領者時,本人同意所澤市可不給付。
 - 領取給付金(收入驟減家庭)後,若發現本人申請書(請領書)之記載事項有偽造、或是不符合給付金(收入驟減家庭)之給付條件,本人須歸還給付金(收入驟減家庭)。

確認申請文件,並於請於口中打「✓」

※檢附文件不會歸還,有標明「影本」的文件,請以影本方式提供。

申請文件

- 『所澤市電力、瓦斯、食材等價格飆漲緊急支援給付金給付(收入驟減家庭)申請書(請領書)』(正本)
※請填妥必須項目。
- 『申請/請領者(若為代理則為代理人)之本人證明文件影本』
※請備妥申請/請領者之駕照、健康保險證、個人編號卡(マイナンバーカード)(正面)、年金手冊、介護保險證、護照等影本。
- 『可辨認收款帳戶之文件影本』
※請備妥可清楚辨認收款帳戶之金融機構名稱、帳戶號碼、帳戶姓名之存摺或金融卡影本。
- 『可確認申請/請領者家庭狀況之文件影本』
※請備妥可確認申請/請領者家庭狀況之住民票等影本。
- 『簡明版綜合(薪資)所得試算申請書』(附件)
- 『可確認「任一月收入」狀況之文件影本』
※申請時須檢附明載收入金額之文件:例如報稅相關薪資明細、年金入帳通知書等(若另有事業收入或不動產收入需申報,則需檢附明載收入金額之文件,或是明載與該筆收入相關經費金額之文件)。
- 『無收入等理由書』
※若無收入或沒有可證明收入狀況之文件時,請將理由填在「無收入等理由書」中,隨件附上。
※「無收入等理由書」可於市公所官網下載。

※請確認【保證/同意事項】是否都已勾選,檢附文件是否齊齊。(若有遺漏缺件則不予給付。)

本申請(請領)內容正確無誤。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請/請領者姓名 所沢 太郎

若確定本申請(請領)內容無誤,請填入申請/請領日期、申請/請領者姓名。

※請以戶長為申請/請領者。
※申請/請領者姓名必須與「1 申請/請領者(戶長)」欄中為同一人。

洽詢窗口:所澤市物價飆漲緊急支援給付金服務中心

☎0120-944-065 平日9:00~17:15(年初年終、週末國定假日不提供服務)