

記入要領例

様式第2号(第7条関係)

富良野市物価高騰重点支援事業に係る給付金(住民税非課税世帯分)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5年6月1日時点の市区町村)

富良野市長 宛

市区町村
受付印

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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇	明治・大正・昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	富良野市〇〇町〇番〇号 日中に連絡可能な電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

世帯主のかたを申請者として
ください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

1	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号 生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度 住民税均等割課税状況
	1	(申請者) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇		〇	明・大・昭・平・令 〇 月 〇〇 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	北海道〇〇市〇〇町〇番〇号	<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5				明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

申請者が属する世帯の方全員を
記入してください。

該当するものに✓を記入して
ください。(いずれかに✓)

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は住所
を記入してください。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (8桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入下さい。	1		

裏面も必ずご確認ください