

様式第1号(第6条関係)

令和8年度国東市低所得世帯 定額給付金申請書

国東市長 殿

裏面の【誓約・同意事項】のすべての内容について誓約・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 | 現住所等 |
|--------------|-------------|--------------------------|----------|
| | 男 ・ 女 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話番号 () |

2.申請者が属する世帯の状況 ※令和8年4月1日時点の世帯のすべての構成員について記載してください。

| | (フリガナ) 氏名 | 性別 申請者との続柄 生年月日 | 現住所と 令和7年1月1日 時点の住所 | 異なる場合は 令和7年1月1日時点の住所 | 令和7年度 住民税 課税状況 |
|---|--------------|-----------------------|---|---|---|
| | 1 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |

3.振込口座及び名義人カナ氏名(原則、申請者の口座とします。)

※下欄に記載し、振込先口座が確認できる書類を添付してください。

| 金融機関名 | | 支店名 | 預金種別 | 口座番号(右詰め) | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|--------------|-----------|--|--|--|
| 1.銀行 4.農協 2.金庫 5.漁協 3.信組 | | 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 | 記号 (6桁目は※欄) | 番号(右詰め) |
|--------|----------------|---------|
| | | ※ |

| |
|-----------------------------|
| 口座名義(カナ) ※口座の表記に合わせてください |
| |

裏面も必ずご確認ください。

【誓約・同意事項】※すべての項目を確認し、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。

私の世帯は、令和8年度国東市低所得世帯定額給付金(以下「定額給付金」という。)の全ての支給要件に該当します。

| |
|---|
| <p>ア 世帯の全員が、令和7年度住民税非課税です。</p> <p>イ 私の世帯は、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世帯員のみで構成された世帯ではありません。</p> <p>① (※ 住民税における取り扱いとして、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、ご家族に確認をしてください。)</p> <p>ウ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいません。</p> |
| <p>② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。</p> |
| <p>③ 他市区町村において同等の給付金を支給された世帯ではありません。</p> |
| <p>④ 定額給付金の支給要件の該当性の審査等のため、国東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等に求める・提供することに同意します。</p> |
| <p>⑤ 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。</p> |
| <p>⑥ この申請書は、国東市において支給決定をした後は、定額給付金の請求書として取り扱うことに同意します。</p> |
| <p>⑦ 国東市が支給決定をした後、申請書の不備による振り込み不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和8年10月31日までに、国東市が申請・請求者に連絡・確認できない場合は、定額給付金は支給されないことに同意します。</p> |
| <p>⑧ 定額給付金の支給後、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、定額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、定額給付金を返還します。</p> |

| |
|--|
| <p>提出書類</p> <p><input type="checkbox"/> 令和8年度国東市低所得世帯定額給付金申請書(本書) ※必要事項をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請者(請求者)の本人確認資料(郵送の場合は写し) ※運転免許証・マイナンバーカード(表面)等の写真付き書類1点または介護保険証等顔写真のない書類2点をご用意ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 振込先の口座情報を確認できるものの写し(コピー)</p> <p>(現住所と令和7年1月1日時点の住所が異なる方全員分) <input type="checkbox"/> 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年度住民税非課税証明書」の写し(コピー)</p> |
|--|

| |
|---|
| <p>本申し立ての内容に相違ありません。</p> <p>令和8年 月 日 申請者氏名</p> |
|---|