

住民税非課税世帯等暮らし応援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

長野市長 あて

長野市
受付印

次頁の【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。

該当するいずれかの口にチェック(レ)してください。

- 住民税非課税世帯 生活保護受給世帯

1. 申請・請求者(世帯主)

世帯主を申請者としてください。

| | | |
|------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
| ナガノ タロウ 長野 太郎 | 明治・大正(昭和)平成・令和 55年 10月 10日 | 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)×××× |

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和7年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

〇 令和7年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和7年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する所得・課税証明書を添付して下さい。
(該当者全員)長野市で生活保護を受けている場合は添付不要

申請者が属する世帯の方
全員を記入してください。

| 氏名 | 申請者との続柄 | 個人番号 生年月日 | 現住所と令和7年1月1日 時点の住所が異なる | 令和7年度 住民税所得割課税状況 | |
|-------------|---------|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| | | | | 異なる場合には令和7年1月1日 時点の住所を記載 | 〇非課税 〇課税 □未申告 |
| (申請者) | 本人 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | <input checked="" 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 |
| 〇〇〇 〇〇〇子 | | 明・大・昭・平・令 58年 1月 10日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| | | 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 |
| | | 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 |
| | | 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 |

現住所と令和7年1月1日時点の住所が異なる方は、令和7年1月1日時点の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) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【受取口座記入欄】

※希望する受取口座についてチェック(レ)を付けてください。

- マイナンバーカードで設定した公金受取口座で受給を希望する。(口座情報の添付書類は不要です)
 下記の指定する金融機関での受給を希望する。

振り込みを希望する口座情報を下欄に記入してください。記入後、口座確認書類、本人確認書類の両方を添付してください。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

| | | | |
|---------|-------|-----------|---------------------------------|
| 金融機関コード | 支店コード | 分類 | 口座番号(右詰めでご記入ください。) |
| 1 1 1 1 | 9 9 9 | ①普通 2. 当座 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座名義人 | 上段(フリガナ) ※必ずご記入ください 下段 名義人漢字 |
| 〇〇 | 長野 | ナカノ タロウ | 長野 太郎 |

※ 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、給付金担当までお問い合わせください。

※ 口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

4. 代理申請・受給を行う場合

代理申請・受給を行う該当者のみ 記載してください。
同一世帯員または法定代理人の口座に限り代理受給が可能で

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| 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 | 代理人住所 |
| | ハウテイ ジロウ 法定 次郎 | 成年後 見人 | 明・大(昭)平・令 55年 1月 11 日 | 長野市大字鶴賀緑町〇〇〇〇 日中に連絡可能な電話番号 090 (××××) 2222 |
| 上記の者を代理人と認め、 価格高騰特別対 策給付金の | | | 申請・請求 受給 申請・請求及び受給 | 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。 |
| | | | 世帯主 氏名 | 長野 太郎 (印) |

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(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。

必ず内容を確認の上、チェックしてください。

- ① 住民税非課税世帯等暮らし応援給付金(以下「暮らし応援給付金」)
 - ア 世帯の全員が、令和7年度住民税非課税である。
 - イ 令和7年12月1日現在、生活保護を受けている世帯である。
- 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。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市町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。
- 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、長野市において支給決定をした後は、暮らし応援給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 長野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8年5月29日までに、長野市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、暮らし応援給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 暮らし応援給付金の支給後、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暮らし応援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、暮らし応援給付金を返還します。

提出書類

- 住民税非課税世帯等暮らし応援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(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、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
令和7年1月2日以降に長野市に転入された外国籍の方は在留カードの写し(表裏)が必要です。
- 『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。
- (「現住所と令和7年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
令和7年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する『令和7年度所得・課税証明書』の写し(コピー)

※【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がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 8 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

長野 太郎

世帯主の氏名を記載
してください。