

胎内市暖房費助成金申請書(請求書)

胎内市長 様

市  
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
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和8年1月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 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区町村が発行する住民税非課税証明書を添付してください。(該当者全員) ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、本給付金を支給することができません。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	個人番号	令和7年1月1日時点 の住所	異なる場合には令和7年1月1日 時点の住所を記載	令和7年度 住民税均等割課税状況
	生年月日						
1	(申請者)	本人	<div></div>	<div></div>	<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
2				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
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

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。

※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。

【振込口座記入欄】

金 融 機 関 名		支店名	種別	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. 信漁連 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 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
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又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1 0 ※		

※ 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取が出来ない方は、胎内市福祉介護課援護係(電話：0254-43-6111)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください。

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、☐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。

- ①

胎内市暖房費助成金(以下「助成金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 助成金の支給対象となるためには、世帯の全員が、令和7年度の住民税が非課税であることが必要です。
- 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

他の市町村から同様の趣旨の助成金の支給を受けた又は受ける見込みの世帯ではありません。
- ④

助成金の支給要件の該当性等を審査等するため、胎内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。
- ⑤

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。
- ⑥

この申請書は、胎内市において支給決定をした後は、助成金の請求書として取り扱います。
- ⑦

胎内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4月30日までに、胎内市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、助成金が支給されないことに同意します。
- ⑧

助成金の支給後、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には、助成金を返還します。

提出書類

☐ 胎内市暖房費助成金申請書(請求書)  
(本書)  
※必要事項をご記入ください。

☐ 『振込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、振込口座の金融機関名・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日時点の住所が異なる方全員分)  
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』

※【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        年        月        日        申請者氏名