

(申請を必要とする世帯の場合)

福祉灯油購入費助成金申請書(請求書)

湯 沢 市 長 様

確認1	確認2	確認3	※事務処理欄 整理番号  福祉灯油購入費助成金  円
-----	-----	-----	---

受付印

裏面の「④誓約・同意事項」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	生 年 月 日	現 住 所
ユザワ タロウ  湯 沢 太 郎	大正 昭和 平成 令和  55 年 10 月 10 日	湯 沢 市 〇 〇 町 〇 〇 - 〇  電 話   〇 〇 〇 〇 (   〇 〇   )   〇 〇 〇 〇

② 申請者が属する世帯の状況 ※令和7年12月19日時点の世帯の全ての構成員 該当するものに✓を記入してください。(いずれかに✓)

※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添付してください。(該当する方全員)※令和7年度住民税非課税証明書の写しの添付がない場合は、この助成金と受給することができません。					
(フリガナ) 氏 名	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 所が異なる	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 非課税状況
1 (申請者)	本人	大・昭和・平成・令和 58 年 8 月 1 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇△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
2 ユザワ ハナコ 湯 沢 花 子	妻	大・昭和・平成・令和 22 年 4 月 3 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇△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
3 ユザワ イチロウ 湯 沢 一 郎	子	大・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇△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
4		大・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	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。	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		大・昭和・平成・令和 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申請・請求者名義の口座とします。)※長「金融機関」または「ゆうちょ銀行」いずれか1つ  
※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。 をご指定いただき、必要事項をご記入ください。

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。
△△  金融機関コード	〇〇  支店コード	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協  1.普通 2当座	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	ユザワ タロウ

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 をご記入ください。	1		

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け取りが出来ない方は、助成金  
担当(電話0183-79-6911)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

#### ④ 誓約・同意事項

①～⑥全ての項目を確認し、✓を記入してください。

※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 福祉灯油購入費助成金(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、以下の要件を全て満たす必要があります。  
ア 世帯全員が、令和7年度住民税非課税である。  
イ 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ない。
- 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 この申請書は、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。
- ④ 助成金の支給要件の該当性等を審査するため、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に求めること又は、提供することに同意します。また、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 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10日までに、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。
- ⑥ 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や助成金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、助成金を返還します。

#### ⑤ 提出書類



本申請書(請求書)

※必要事項をご記入ください。

提出する書類を確認し✓を記入してください。

※提出書類の不備がある場合は、給付を受けられない場合があります。



『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※申請・請求者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、年金手帳、介護保険証、パスポート、各種健康保険の資格確認書等の写し(コピー)を用意してください。



『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)を用意してください。



『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)』

※「現住所と令和7年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分の「令和7年度住民税非課税証明書」の写し(コピー)を用意してください。

#### ⑥ 署名欄

※④誓約・同意事項のチェック漏れや、⑤提出書類の不備はありませんか。(チェック漏れや提出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 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

湯沢 太郎

記入日と申請者氏名(世帯主)を記入してください。