

申請書世帯NOについては裏面参照

価格高騰支援給付金状況確認書

1. 令和5年度の課税状況

申請書世帯NO	令和5年1月1日時点の住所	令和5年度住民税課税状況
1	現住所と同一	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	水戸市〇〇	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
3		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告

2. 令和5年12月1日現在の住民登録状況

申請書世帯NO	令和5年12月1日時点の住所	異なる場合には令和5年12月1日時点の住所
1	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
2	<input type="checkbox"/> 上記住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	東海村〇〇
3	<input type="checkbox"/> 上記住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
4	<input type="checkbox"/> 上記住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
5	<input type="checkbox"/> 上記住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	

3. 給付金受給等状況

- ① 私の世帯は、令和5年度同様の給付金（令和5年度住民税非課税世帯向け、均等割のみ課税世帯向け）の対象となっていませんでした。
- ② 私の世帯の中に、令和5年度同様の給付金（令和5年度住民税非課税世帯向け、均等割のみ課税世帯向け）を他市区町村から受給した世帯主はいません。

以上の状況について相違ありません

【世帯主氏名 ひたちなか 太郎】

【申請書世帯NOについて】

子育て加算給付金申請書 世帯NO確認箇所（太枠部）

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、**令和6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。（該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分）
 ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

世帯NO	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	個人番号		令和6年1月1日	異なる場合には令和6年1月1日	令和6年度 住民税課税状況
			生年月日	時点の住所	時点の住所を記載		
1	世帯主 (申請・受給者) ヒタナカ ハナコ	本人	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる			<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	ひたちなか 花子	妻	明治・大正・昭和・平成・令和 2年 2月 2日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	水戸市〇〇		<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3			明治・大正・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
4			明治・大正・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
5			明治・大正・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



子育て加算給付金申請書（請求書）の
 2. 申請者が属する世帯の状況欄に記入した順番で、この様式もご記入ください