

芦別市冬季市民生活応援商品券 追加交付申請書
(2冊→3冊)

市受付印

芦別市長 様

1 申請者 (世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
		明・大・昭・平・令 年 月 日	電話 ()

2 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和5年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載	令和5年度 住民税課税状況
	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる						
1		本人			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		均等割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) 所得割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <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		均等割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) 所得割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <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		均等割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) 所得割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <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		均等割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) 所得割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <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		均等割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) 所得割(<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <input type="checkbox"/> 未申告

交付区分	世帯要件
高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 世帯全員が70歳以上の世帯
	<input type="checkbox"/> 夫婦2人世帯のうち、1人が70歳以上の世帯
重度障がい世帯	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1級または2級のかたがいる世帯
	<input type="checkbox"/> 療育手帳A判定のかたがいる世帯
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級のかたがいる世帯
子育て世帯	<input type="checkbox"/> 18歳以下の市民を含む世帯 ※18歳以下：平成17年4月2日から令和5年12月1日までに生まれた方

添付書類

- 令和5年1月1日時点で住民登録のある市区町村が発行する課税証明書
※令和5年1月2日以降、芦別市へ転入したかたのみ添付が必要です。
- 障害者手帳の写し
※交付区分「重度障がい世帯」で申請を行う場合のみ添付が必要です。

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名