

我孫子市プレミアム付商品券購入引換券交付申請書

我孫子市
受付印

我孫子市長あて

私は、下記の記名（楷書）をもって本紙裏面の誓約・同意事項（1）～（6）に誓約・同意し、購入対象者1人につき額面2万5千円分のプレミアム付商品券を2万円で購入できる購入引換券の交付を申請します。

必ず記入してください

記入日	令和元年	月	日
購入引換券の交付を希望する方（申請・購入対象者）の氏名		日中に連絡可能な電話番号	
(フリガナ)			
(氏名)		☎ ()	

①購入対象者について

購入対象者氏名	生年月日	平成31年1月1日時点の住民票所在地
(フリガナ)	明治・大正・昭和・平成	
(氏名)	年 月 日	
		現住所(購入引換券送付先住所)
		〒

②あなたを扶養している方がいる場合、【ア】もしくは【イ】をご記入ください（誰からも扶養されていない場合は記入不要です）。

ア. 平成31年1月1日時点で、①の購入対象者の方が、我孫子市内にいる親族等から生活の支援を受けている（扶養されている）場合は、次の欄に記入してください。

我孫子市内の扶養者の氏名（本人署名）	生年月日	平成31年1月1日時点の住民票所在地
(フリガナ)	明治・大正・昭和・平成	
(氏名)	年 月 日	我孫子市
日中に連絡可能な扶養者の電話番号		
☎ ()		
上欄の署名（楷書）をもって下記事項に誓約・同意します。 ・平成31年度分の住民税の計算において課税される所得がありません。 ・①の購入対象者に関するプレミアム付商品券の購入対象者要件の該当性を審査するため、市区町村が私について必要な税務情報、住民基本台帳に記録されている情報、生活保護に関する情報、その他の必要とされる情報の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。 ・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（市区町村から連絡がある場合があります）。		

イ. 平成31年1月1日時点で、①の購入対象者の方が、市外にいる親族等から生活の支援を受けている（扶養されている）場合は、次の欄に記入し、扶養者の平成31年度の住民税の「非課税証明書」を添付してください。

我孫子市外の扶養者の氏名	生年月日	平成31年1月1日時点の住民票所在地
(フリガナ)	明治・大正・昭和・平成	
(氏名)	年 月 日	

裏面に続きます

③引換券の送付先住所を**変更する場合のみ**ご記入ください。

購入引換券送付先住所（「①購入対象者」の「現住所（購入引換券送付先住所）」と同じ場合は記入不要） ※表札が異なる場合は○○方と表記してください。 〒
変更理由（該当するものに○を付けてください） ・一時的な居所変更 ・入院 ・施設入所 ・その他（ ）
変更する場合、申請者の身分証明書の写し（下記書類）を同封してください。 <いずれか1点> 官公署が発行する顔写真付の証明書 運転免許証、パスポート、マイナンバーカード（表面）、写真付住基カード、在留カード、障害者手帳など <上記書類が無い場合、次のいずれか2点> 健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳・年金証書など

④代理申請をする場合、以下を記入してください。

申請書の代筆は代理申請ではありませんので、以下の記入は不要です。

代理人氏名	生年月日	代理人住所
(フリガナ)	明治・大正・昭和・平成	
(氏名)		
	年 月 日	
購入対象者との関係	代理申請をする場合、次の書類を添付してください。	
1. 法定代理人	①代理権の証明書（法定代理人は登記事項証明書等の公的証明書、その他は委任状）	
2. その他（ ）	②代理人の身分証明書の写し	

誓約・同意事項

(1) 平成31年度分の住民税（均等割）の計算において課税される所得がなく、住民税の課税者と生計を一にする配偶者及び地方税法の規定による扶養親族並びに同法の規定による青色事業専従者及び白色事業専従者に該当しないこと等、プレミアム付商品券の購入対象者要件に該当します。 (2) プレミアム付商品券の購入対象者要件の該当性等を審査するため、市区町村が私について必要な税務情報、住民基本台帳に記録されている情報、生活保護に関する情報、その他必要とされる情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。 (3) 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（市区町村から連絡がある場合があります）。 (4) 我孫子市が交付決定をした後、申請書の不備等による郵送不能等の事由により購入引換券の引渡し完了せず、かつ、令和2年2月28日までに、我孫子市が申請・購入対象者（代理人を含みます。）に連絡・確認できない場合には、我孫子市は当該申請が取り下げられたものとみなします。 (5) 購入引換券の交付後、平成31年度分の住民税（均等割）が課税されていることや、住民税の課税者と生計を一にする配偶者及び地方税法の規定による扶養親族並びに青色事業専従者及び白色事業専従者に該当すること等プレミアム付商品券の購入対象者要件に該当しないことが判明した場合には、購入引換券、プレミアム付商品券又は使用したプレミアム付商品券のプレミアム相当額を返還します。 (6) 今後、我孫子市がプレミアム付商品券に関するアンケートを送付することがあります。
--

申請書提出の前に（お確かめください）

<input type="checkbox"/> 申請書表面、最上段の「記入日」、「購入引換券の交付を希望する方（申請・購入対象者）の氏名」、「電話番号」は記入しましたか。 <input type="checkbox"/> 「①購入対象者について」は記入しましたか（あらかじめ印字されている場合を除く。）。 <input type="checkbox"/> 申請する方が、どなたかに扶養されている場合は②の【ア】または【イ】を記入し、【イ】の場合は必要書類を同封しましたか。 <input type="checkbox"/> 引換券の送付先を①の「購入引換券送付先住所」から変更したい場合、③を記入して必要書類を同封しましたか。 <input type="checkbox"/> 申請者に代わって代理の方が申請する場合、④を記入して必要書類を同封しましたか。 ※申請書を代筆するだけであれば、代理申請にはあたらないので④の記入は不要です。
--

提出締切：令和元年11月29日（金）必着