

(表面)

京極町プレミアム付商品券購入引換券交付申請書

町受付印

平成31年1月1日時点の住民票所在市区町村
京極町長 様

1. プレミアム付商品券の購入引換券の交付を希望する方(申請・購入対象者)は、以下に氏名等を記入して下さい。

(フリガナ) 氏名		性別	生年月日	記入日	年 月 日
印		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	現住所 (購入引換券の送付先)	
※ 上記の記名(楷書)をもって裏面の誓約・同意事項(1)～(5)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。				平成31年1月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記載不要	
				日中に連絡可能な電話番号 ()	

2. 上記1. の申請・購入対象者の家族等(申請・購入対象者と同じの世帯に属する方)のうち購入要件を満たす方で、当該1. の申請・購入対象者と併せて申請を行うことを希望する方は、以下に氏名等を記入してください。

上記1. の申請・購入対象者(以下及び裏面において【a】といいます。)が、【a】と同一の世帯に属する購入対象者(以下及び裏面において【b】といいます。)を代表して、代理申請する場合には、【b】の氏名等を下の欄にご記入ください(この場合、【b】は、それぞれの記名(楷書)をもって裏面の誓約・同意事項(1)～(5)に誓約・同意し、【a】に申請を委任するものとします。)

	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
1	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
2	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
3	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
4	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
5	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

* 氏名欄等が足りない場合は、裏面に記入してください。

3. 平成31年1月1日時点で、上記1. の申請・購入対象者の方が、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、下の欄に生活の支援を行っている方(扶養者)の氏名等を記入してください(該当がない場合は記入不要です。)

扶養者	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	平成31年1月1日時点の住民票所在地	
	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の記名(楷書)をもって下記事項に誓約・同意します。					
(1) 平成31年度分の市町村民税(均等割)の計算において課税される所得がありません。					
(2) 上記1. の申請・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等を審査するため、町が私について必要な税務情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料(税務情報を含む。)の提供等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(町から連絡がある場合があります。)					
				記入日	年 月 日

4. 1. の申請・購入対象者を代理して、1.、2. について申請を行う場合は、以下に代理人等が氏名等を記入してください。(代理による申請を行わない場合には、記入不要です。)

代理人	記入日	年 月 日	(フリガナ) 代理人氏名	代理人性別	申請・購入対象者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			印	男・女	1. 法定代理人 2. その他	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、プレミアム付商品券の購入引換券の交付申請を委任します。							申請・購入対象者
							印

様式1(裏面)

(裏面)

2. (表面の続き)

【a】が、【b】を代表して、代理申請する場合には、【b】の氏名等を下の欄にご記入ください(この場合、【b】は、それぞれの記名(楷書)をもって下段の誓約・同意事項(1)～(5)に誓約・同意し、【a】に申請を委任するものとします。)

	(フリガナ)	性別	生年月日
	氏名		
6	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
7	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
8	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
9	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
10	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
11	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
12	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
13	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
14	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
15	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
16	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
17	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
18	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
19	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
20	印	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

* 氏名欄等が足りない場合は、別の申請様式を使用してください。

「誓約・同意事項」

- (1) 平成31年度分の町民税(均等割)の計算において課税される所得がなく、町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(2. の購入対象者に係る購入対象者要件の該当性等を含みます。)を審査するため、町が私について必要な税務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(町から連絡がある場合があります。)
- (4) 町が交付決定をした後、申請書の不備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3月31日までに、町が申請・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、町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年度分の町民税(均等割)が課税されていることや、町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。