

## 申 立 書

私は令和 年 月 日に令和6年分の税申告を行った結果、市町村民税（均等割）が非課税であった旨を申立てます。

つきましては、桜川市子育て世帯応援特別給付金の受給を希望いたします。

なお、市町村民税（均等割）が課税であった場合、給付金の返還をいたします。

令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_