

発行日 令和6年 月 日

吉川市長 中原 恵人

吉川市物価高騰対応支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)

電子申請はこちら



裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号: ()

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

○令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和5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又は課税証明書(均等割のみの場合)を添付してください。(該当する方全員) ※住民税非課税証明書又は課税証明書の添付がない場合は、この給付金を受け取ることができません。

○世帯の全員が住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている場合は、支給対象となりません。

※18歳以下であっても世帯主の方は子ども加算の対象にはなりません。

	(フリガナ)	申請者との続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	証明書添付
	氏名					
1	(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		
2			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		
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		
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		
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		

3. 振込口座(原則1.の申請・請求者の口座とします。) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)	通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1 0 ※			

裏面も必ずご記入ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック（レ）してください。

□ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ①吉川市物価高騰対応支援給付金(こども加算)(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。(特に世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。)
- ②世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③給付金の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な住民基本台帳情報・税情報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・提供することに同意します。
- ④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。
- ⑤この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和6年3月22日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- ⑧既に物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金のうち給付金・定額減税一体支援枠を活用したこども加算給付金を受給した世帯ではありません。受給していた場合には、給付金を返還します。

【代理人が申請を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、 本給付金の (<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 申請及び受給) を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			世帯主氏名	署名

添付書類

添付書類に漏れがある場合は不支給や支給に時間を要する場合がございますので、必ずご確認ください。

- 吉川市物価高騰対応支援給付金(こども加算)申請書(請求書) (本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類のコピー』『代理人本人確認書類のコピー』
※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等のコピー(いずれか1つ)をご提出ください。代理人が申請する場合は、本人及び代理人の確認書類を添付してください。
- 『受取口座を確認できる書類のコピー』
※通帳やキャッシュカードのコピーなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分のコピーを添付してください。
- 令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』または『令和5年度住民税課税証明書(均等割のみ課税のもの)』の写し(コピー可)
※令和5年1月1日時点で吉川市にお住まいの場合は添付不要。未申告の方は申告後の支給となります。

申請期限 令和6年3月8日(金) 必着

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付金を受け取ることができません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 世帯主(申請者)氏名