

## 令和6年度非課税世帯物価高騰対応重点支援給付金申請書兼請求書

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

君津市長様

記入例

受付印

2ページ目の【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(世帯主)

世帯主の方を申請者としてください。

|                        |                               |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (フリガナ)<br>氏 名          | 生 年 月 日                       | 現 住 所                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| キミツ タロウ<br>君津 太郎       | 大正・昭和 平成・令和<br>〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | 君津市久保2-13-1<br>電話 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁) |                               |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                      | 2                             | 3                                  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、  
1月1日時点の住所を記入してください。

## 2. 申請者が属する世帯の状況

※令和6年12月13日(基準日)時点の世帯全員について記入してください。

※別居している18歳以下の児童や基準日以降に生まれた新生児も記入してください。

|                                |                 |                             |                                                                            |                                 |                    |                 |
|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| (フリガナ)<br>氏 名                  | 申請者<br>との<br>続柄 | 個人番号<br>(マイナンバー)<br>生 年 月 日 | 現住所と<br>令和6年1月1日時点の<br>住所が異なる                                              | 異なる場合には<br>令和6年1月1日時点の<br>住所を記載 | 18歳以下<br>の子供に<br>〇 | 別居の<br>子供に<br>〇 |
| R6.12.13(基準日)時点の世帯全員を記入してください。 |                 |                             |                                                                            |                                 |                    |                 |
| (申請者)                          |                 | 大・昭・平・令<br>年 月 日            | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇県〇〇市〇〇<br>町〇〇-〇               |                    |                 |
| キミツ ハナコ<br>君津 花子               | 妻               | 大・昭 平・令<br>55 年 11 月 11     | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 申請者と同じ                          |                    |                 |
| キミツ イチロウ<br>君津 一郎              | 子               | 大・昭 平・令<br>17 年 5 月 5       | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 同上                              |                    |                 |
| キミツ ジロウ<br>君津 二郎               | 子               | 大・昭 平・令<br>19 年 7 月 7       | <input type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇県△△市□□<br>★マション〇号             | 〇                  | 〇               |
| キミツ サブロウ<br>君津 三郎              | 子               | 大・昭・平・令<br>6 年 2 月 1 日      | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一<br><input type="checkbox"/> 異なる | ※別居の児童は<br>別居先の住所を<br>ご記入ください。  | 〇                  |                 |

## 3. 申請・請求額

※別居の子供の場合、原則、単身の場合に限り対象児童に含まれますので、事前に給付金窓口までご連絡ください。

30,000円 +

対象児童数

(2.申請者が属する世帯の状況)に記載の  
18歳以下の児童の数

※

1

人

× 20,000円 =

50,000

円

## 4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)

※長期間入出金のない口座を

どちらか指定してください。

該当(希望)する番号へ☒を入れて下さい。※①の場合は、【受取口座記入欄】への記入および必要書類の添付は不要です。☐ ①公金受取口座への振込を希望します。(事前にマイポータル等での登録が必要です。) ☐ ②下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

|                                                  |                            |                      |                            |                             |
|--------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 金融機関名                                            | 支店名                        | 分類                   | 口座番号<br>(右詰めでご記入ください)      | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせてください |
| 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連     | 本・支店<br>本・支所<br>出張所        | 1.普通<br>2.当座         |                            |                             |
| 金融機関コード                                          | 支店コード                      |                      |                            |                             |
| ゆうちょ銀行                                           | 通帳記号<br>6桁目がある場合は※欄にご記入下さい | 通帳番号<br>(右詰めでご記入下さい) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせて下さい |                             |
| 貯金通帳の見開き左上または<br>キャッシュカードに記載された<br>記号・番号をご記入下さい。 | 1                          | ※                    |                            |                             |

(注)金融機関で口座がつかれない等、どうしても口座による受け取りができない方は、

【受取口座記入欄】の金融機関名欄に「現金受取」と記入してください。

②に☒した方は、  
口座情報をご記入  
ください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、□にチェック(☑)してください。

全ての項目に該当、同意する場合に☑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。

【共通事項】

- ①世帯の中に令和6年度住民税均等割が課されている者はいません。
- ②世帯全員が、令和6年度住民税が課されている親族等の扶養を受けている世帯ではありません。  
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、親や子ども等、家族に確認してください。
- ③世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいません。
- ④世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ⑤すでに他の自治体において、非課税世帯物価高騰給付金(3万円)の支給を受けた世帯ではありません。
- ⑥給付金の支給要件の該当性等を審査するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ⑦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。
- ⑧この申請書は、市において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑨申請書に不備があり、令和7年7月31日までに必要な修正が行われない場合、当該支給対象者は給付金の受給を辞退したものとみなし、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑩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いが完了せず、市が指定した期日までに申請・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。
- ⑪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。

【代理申請・受給を行う場合】

|     |               |                  |                                      |               |
|-----|---------------|------------------|--------------------------------------|---------------|
| 代理人 | フリガナ<br>代理人氏名 | 世帯主との<br>関係      | 代理人生年月日                              | 代理人住所         |
|     | キミツ ハナコ       | 妻                | 大正・昭和・平成<br>〇〇年〇〇月〇〇日                | 君津市久保2丁目13番1号 |
|     | 君津 花子         |                  | 日中に連絡可能な電話番号<br>( 0439 — 27 — 0253 ) |               |
|     | 代理人確認日        | 令和 7 年 〇〇 月 〇〇 日 | 署名(又は記名押印)                           | 君津 太郎 (印)     |

上記の者を代理人と定め、給付金の  
( 1 確認・請求  
2 受給  
3 確認・請求及び受給 ) を委任します。  
(左の項目いずれかに○)

世帯主  
氏名

添付書類

委任項目に○をつけてください。

世帯主の署名または記名押印を  
忘れずをお願いします。

※世帯主の本人確認書類(全員が提出するもの) ※現住所の記載があるもの

『運転免許証、マイナンバーカード(通知カード不可)、パスポート、健康保険証等の写し(コピー)』のいずれか1つ

※口座情報の確認書類(全員が提出するもの) ※通帳見開き1ページ目、キャッシュカードなど

『①金融機関(支店)名、②口座番号、③口座名義(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)』

①～③の情報が全て一致しないと振込できませんので、できる限り通帳見開きのページの写し(コピー)を添付してください。

※代理人が申請(請求)する場合の代理人の本人確認書類

『運転免許証、マイナンバーカード(通知カード不可)、パスポート、健康保険証等の写し(コピー)』のいずれか1つ

※18歳以下の児童で、別居欄に○を付けた方は、別途『別居監護申立書』を添付してください。

※基準日(令和6年12月13日)以降に生まれた新生児は、出生の事実を証する書類を添付してください。

(母子健康手帳の出生届出証明の写しなど)

※ 各欄の記入漏れ、チェック漏れ、添付書類の不備はありませんか？

書類に不備があると給付金を支給することができませんので、お確かめください。