

物価高騰対応重点支援給付金（令和5年度均等割のみ課税世帯分）

申請書（請求書）

記入例

支給市区町村（※令和5年12月1日時点の市区町村）

伊勢崎市長

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）

申請者は世帯主に限ります。世帯主以外の氏名を記入しないでください

(フリガナ) 世帯主氏名		性別	生年月日	住所		電話番号	
イセサキ	クワマル	男	大・昭・平	伊勢崎市	今泉町二丁目410番地	電話	090 (1111) 2222
伊勢崎	くわまる	女	60年 5月 1日				

※世帯主に代わって代理人が申請・受給する場合のみ、記入してください。

(フリガナ) 代理人氏名		性別	生年月日	代理人住所・連絡先			
		男	大・昭・平	伊勢崎市			
世帯主との関係 ()		女	年 月 日	電話 ()			
委任確認欄				(フリガナ) 世帯主氏名			
上記の者を代理人と認め、本給付金の 申請・請求 / 受給 / 申請・請求および受給 を委任します。				署名または記名押印			
代理人誓約欄							
私は、代理人として受け取った本給付金を、委任者に確実に振込または手渡すことを誓約します。							
令和 年 月 日 代理人							

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 ※別紙記入

3.申請額・請求額

1世帯当たり 10万円

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記入しないでください

- 申請者名義の公金受取口座を希望
 申請者名義の口座を希望（以下に記入）

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入)	口座名義 (カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
伊勢崎 金融機関コード 1111	市役所 支店コード 222	普通 2当座	0123456	イセサキ クワマル

受取を希望する口座情報を記入してください

ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行以外	口座名義 (カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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・番号をご記入ください。	※欄に記入 (右詰めで記入)	
1	0	

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、伊勢崎市子育て支援課給付金特設窓口（電話0270-27-2776）にお問い合わせください

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】※



以下の全ての誓約

①～⑦の要件すべてが当てはまる方のみ支給の対象となります
すべての要件確認の上、チェックしてください

- ① 物価高騰対応重点支援給付金（均等割のみ課税世帯分）（以下「給付金（均等割のみ課税世帯分）」という。）の支給要件（※）に該当します。
※給付金（均等割のみ課税世帯分）の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
令和5年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみからなる世帯ではありません。また、既に本給付金または電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
（他市区町村において同様の要件で支給された給付金を含む）
世帯の全員が令和5年度住民税所得割が非課税であり、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課税者に該当します。
世帯の中に、令和5年度住民税所得割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。
- ② 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。
- ③ 給付金（均等割のみ課税世帯分）の支給要件の該当性を審査等するため、伊勢崎市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。
- 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、伊勢崎市において支給決定をした後は、給付金（均等割のみ課税世帯分）の請求書として取り扱います。
- ⑥ 伊勢崎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8月30日までに、伊勢崎市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（均等割のみ課税世帯分）が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金（均等割のみ課税世帯分）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（均等割のみ課税世帯分）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（均等割のみ課税世帯分）を返還します。

提出書類

添付書類を確認し、欄にチェックを入れてください

- 物価高騰対応重点支援給付金（令和5年度均等割のみ課税世帯分）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写し（コピー）』
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、在留カード等の写し（コピー）いずれか1つ
- 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』
※通帳やキャッシュカードの写し（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写し（コピー）

※【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。（チェック漏れや書類添付の不備がある場合、給付を受けられません。）

本申立ての内容に相違ありません。

必ず世帯主氏名を記入してください

令和 6 年 3 月 ○ 日

申請者氏名 伊勢崎 くわまる

物価高騰対応重点支援給付金申請書（請求書）

	(フリガナ)	申請者との続柄	性別	個人番号		同居別居の別	令和5年1月1日時点の住所地		別居の場合の住所
	氏名			生年月日	都道府県		市区町村		
1	イセサキ クワマル 伊勢崎 くわまる	本人	男	○○○○○○○○○○○○○○○○	大・昭・平・令 52年 8月 3日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	群馬 都道 伊勢崎 市区 府県 町村		
2	イセサキ クワコ 伊勢崎 くわ子	妻	女	○○○○○○○○○○○○○○○○	大・昭・平・令 52年 8月 3日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	群馬 都道 伊勢崎 市区 府県 町村		
3	イセサキ イチロウ 伊勢崎 一郎	子	男	○○○○○○○○○○○○○○○○	大・昭・平・令 17年 5月 15日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	群馬 都道 伊勢崎 市区 府県 町村		
4	イセサキ ジジョ 伊勢崎 二女	子	女	○○○○○○○○○○○○○○○○	大・昭・平・令 25年 2月 5日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	群馬 都道 伊勢崎 市区 府県 町村		
5			男・女	令和5年12月1日時点の世帯構成員全員について記入してください					
6			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
7			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
8			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
9			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
10			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
11			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		
12			男・女	月 日	大・昭・平・令 年	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	都道 市区 府県 町村		

本書類の内容に相違ありません。必ず世帯主氏名を記入してください

令和 6年 〇月 〇日 申請者氏名 伊勢崎 くわまる