

関市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)  
(こども加算金)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

関市長 様

※申請期限：令和6年5月31日(消印有効)

関市  
受付印

## 【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(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。

関市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(以下「給付金」といいます。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金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。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度市町村民税非課税又は市町村民税所得割が非課税(市町村の条例で定めるところにより当該市町村民税均等割を免除された者又は当該市町村民税所得割を免除された者である世帯を含みます。)です。  
イ 世帯の全員が、令和5年度市町村民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではありません。  
(注)市町村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、両親や子ども等、家族に確認してください。  
ウ 世帯の中に、租税条約による免除の届出によって市町村民税均等割が課されていない者はいません。  
エ 令和5年12月1日時点で、関市の住民基本台帳に記録されている者です。

- ② 対象児童について給付金(こども加算金)・5万円を受給済みではありません。  
(受給していた場合は返還します。)
- ③ 世帯の中に、市町村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。
- ④ 他市町村にて、既に本給付金と同様となる趣旨の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ⑤ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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。
- ⑧ 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6月14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。
- ⑨ 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。

※この給付金は、令和5年度住民税非課税世帯又は住民税均等割のみ課税世帯への給付金の支給を受ける世帯のうち、子育て世帯への子ども一人当たり5万円を加算する給付金です。

## 1. 申請・請求者

申請・請求者	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	〇〇 〇〇 〇〇 〇男	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 2年3月4日	電話 △△△△ (△△) △△△△
現住所と 令和5年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	住所(現住所と異なる場合 のみ)	岐阜県〇〇市〇〇町12-3	

○ 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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(現住所と異なる方全員分) ※証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

## 2. 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。

【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下さい。

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) ※「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。
若草 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	関 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	〇〇 〇〇
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			

※ 給付金の振込時期は、本申請書を福祉政策課に届出(受理)した翌月末を予定しています。

※ 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、関市給付金専用  
問合せ先(0575-29-3178)にお問い合わせください。

(裏面も必ずご確認下さい)

3. 給付金対象児童 ※既に支給を受けた児童分については記入しないでください。

	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	同居 別居の別	住所 (別居の場合のみ)
1	〇〇 〇郎	男・女	明・大・昭・平・令 19年 3月21日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	愛知県〇〇市〇〇町12-3
2	〇〇 〇子	男・女	明・大・昭・平・令 #年 1月23日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
6		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
7		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
8		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

○ 対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。  
ア 令和5年12月1日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成17年4月2日生まれ以降の児童)  
イ 令和5年12月2日以降に生まれた新生児  
ウ 別世帯だが扶養している児童 ※対象児童の住民票を添付してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (「3. 給付金対象児童」 に記載の人数)	2 人	× 50,000円 =	申請額・請求額	100,000 円
-----------------------------------	--------	-------------	---------	--------------

○ 申請額・請求額は対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童3人の場合:3人 × 50,000円 = 150,000円

提出書類

- 関市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)  
(こども加算金)(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、健康保険証(記号番号の部分をマスキングしてください。)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
- 『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)をご用意ください。
- 別記様式第6号『委任状』  
※代理人が本書を提出する時にご用意ください。
- 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課税証明書又は非課税証明書の写し(コピー)  
(令和5年1月2日以降に関市に転入された方のみ)
- 『別居している3.給付金対象児童』の住民票の写し(別世帯で扶養している児童を養育している場合に限る。)  
※本籍:なし、続柄:あり、個人番号:なしのもので、発行から1か月以内のものをご用意ください。

※【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、給付を受けられません。)

本申請の内容に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

〇〇 〇男