

令和6年度価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯3万円)申請書

給付市区町村
(※令和6年12月13日時点の市区町村)

(あて先) 三鷹市長

市
受付印

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. 申請者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
キュウフ タロウ	昭和55 年	三鷹市 ○○-○○-○
給付 太郎	12 月 1 日	電話 ×××× (××) ××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和6年1月2日以降に転入された方は、お住まいだった市区町村が発行する令和6年度の住民税課税(非課税)証明書を添付して下さい。 ※住民税課税(非課税)証明書の添付がない場合は、給付金を給付することができません。

	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	生年月日	令和6年1月1日時点の住所が 現在の住所と異なる場合 令和6年1月1日時点の住所
1	(申請者)	本人		○○県○○市○○町○○-○○
2	キュウフ ハナコ 給付 花子	妻	昭和55 年 12 月 13 日	○○県○○市○○町○○-○○
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	

※記入欄が足りない場合は、申請書をもう一枚印刷し、追記して下さい。

3. 振込口座(原則、1. の申請者(世帯主)名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、口座情報がわかる通帳等の写しを添付して下さい。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ)
○○ 金融機関コード 1 2 3 4	○○ 支店コード 5 6 7	1 普通 2 当座	0 1 2 3 4 5 6	キュウフ タロウ

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 ※		

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。

☒ 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 ア 世帯の全員が、令和6年度住民税所得割非課税です。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税が課されている別世帯の親族等の扶養を受けていません。
※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、ご両親やお子様等、ご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適用を届け出ている者はいません。
- ② 世帯の中に、令和6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。
- ③ 令和6年度価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯3万円)(以下「給付金」という。)の給付要件の該当性等を審査等するため、三鷹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、三鷹市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 三鷹市が給付決定をした後、申請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7年7月15日までに、三鷹市が申請者に連絡・確認できない場合に、給付金が給付されないことに同意します。
- ⑦ 給付金の給付後、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。

提出書類

- ☒ 令和6年度価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯3万円)申請書
- ☒ 『申請者(世帯主)の本人確認書類の写し(コピー)』
※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、パスポート等の写し
- ☒ 『申請者(世帯主)本人名義の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金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し

(以下は、令和6年1月2日以降に三鷹市に転入された方のみご提出ください。)

- ☒ 令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税課税(非課税)証明書』の写し(令和6年1月1日に国内の別自治体にお住まいだった方全員分)
- ☐ 海外から転入された方は、令和5年(2023年)12月31日以降の出入国の全てが分かるパスポートの写し

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名
(世帯主)

給付 太郎