

1

小平市長 殿

申請日をご記入ください。

申請日
令和 6 年 ×× 月 ×× 日

右面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

「世帯主名」「生年月日」「現住所」をご記入ください。
※電話番号も必ずご記入ください。

1. 申請・請求者（世帯主）

（フリガナ）氏名	生年月日	現住所
小平 太郎	大正・昭和・平成・令和 30年3月3日	〒187-0000 東京都小平市 〇〇町1-2-3 電話 987 (654) 3210

2

2. 申請・請求者が属する世帯の状況

申請者が属する世帯の方全員についてご記入ください。
※12月2日以降に生まれた児童についても記載してください。

該当するいずれかに「✓」をご記入ください。

こども加算対象の場合は「✓」をご記入ください。

氏名	申請者との続柄	生年月日	令和5年1月1日の住所	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況	こども加算対象
(申請者) ※申請者様の氏名記載は不要です	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/>
小平 花子	妻	30年8月31日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/>
小平 けやき	子	5年12月12日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/>
小平 つつじ	子	21年10月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	●●県×××市 □□□町1-2-3	<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/>
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/>
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/>

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所をご記入ください。

2. 欄で記入した児童の人数をご記入ください。

左で記入した児童の人数×5万円分の金額をご記入ください。

3

3. 申請額・請求額

① 住民税均等割のみ課税世帯給付	=	100,000 円
② (2. 欄で□のある児童の人数) × 50,000円	=	円
(申請額・請求額) ① + ②	=	円

① 住民税均等割のみ課税世帯給付 100,000円 と ②で記入した 児童の人数×5万円分 の金額 を足した合計金額を記入してください。

4

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。

※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。

振込みを希望する口座をご記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義
〇〇〇	▲▲ 支所	1 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6 7	小平 太郎

振込希望口座
ご記入時の
注意事項

※添付する口座確認書類と同じ口座情報をご記入ください。
※ゆうちょ銀行をご希望の方は「記号・番号」ではなく、通帳の見開きページにある銀行使用欄に記載の「店名・預金種目・口座番号」をご記入ください。
※口座名義(カナ)は通帳の表記を忠実に記入してください。

裏面に
つづく

世帯主の委任を受けて、代理人が申請(受給)を行う場合は、以下「5.代理人が申請(受給)を行う場合」の欄を必ず記入してください。

代理確認・受給
ご記入時の
注意事項

- ※委任する範囲(申請・請求、受給など)を選択し○をつけてください(委任状の代わりとなります)。
- ※代理申請(受給)の場合も、左面の各記入欄は必ず全てご記入ください。
- ※世帯主氏名は「1.申請・請求者(世帯主)」欄に記入した世帯主氏名と同一にしてください。
また、署名(自署)でない場合は、押印が必要です。
- ※別世帯の方が受給する場合は、別途必要な書類があります。
小平市重点支援給付金コールセンターまでお問い合わせください。

5. 代理人が申請(受給)を行う場合

世帯主の委任を受けて、代理人が申請(受給)を行う場合は、下記を必ず記入してください(委任状の代わりとなります)。

フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
コウヘイ ハコ 小平 花子	妻	大正(昭和)・平成 30年8月31日	小平市〇〇町1-2-3 987(654)3210
上記の者を代理人と認め、 重点支援給付金の		世帯主 氏名	署名(または記名押印)
<input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給		小平 太郎	小平

※世帯主氏名は給付対象者の氏名になります。

5

提出書類

提出書類を確認後、□に「✓」を記入してください。

- 『電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯)及びこども加算支給申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者(代理人が申請(受給)される場合は代理人)の本人確認書類の写し(コピー)』
※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、年金手帳、パスポート、在留カード(写真付)、特別永住者証明書(写真付)等の写し(コピー)を添付してください。
※別世帯の方が申請(受給)する場合は、必要な書類がありますので、小平市重点支援給付金コールセンターまでお問い合わせください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳(見開きページ)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日以降に小平市に転入された世帯員全員分)
※令和5年1月2日以降に生まれた新生児分については添付不要です。
- (違う世帯の代理人が申請・受給する場合のみ) 『代理権が確認できる書類の写し(コピー)』
※代理人になれるのは、「同一世帯の世帯員」「法定代理人」「親族等、平素から身の回りの世話をしている人でやむを得ない事情がある場合」に限られます。

【令和5年12月1日時点で別居している児童のこども加算を申請する場合、①と②が必要です】

- ①『別居している児童の世帯の住民票の写し(コピー)』
※発行から3か月以内のもの
- ②『別居している児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍謄本の写し(コピー)』
※発行から3か月以内のもの

【誓約・同意事項】の①～⑧の項目を確認し、本申立ての内容に相違ないことを確認できましたら、
申請する日付、申請者氏名(世帯主又は代理人氏名)をご記入ください。

6

上記の全ての【誓約・同意事項】について誓約及び同意します。本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 XX 月 XX 日 署名(または記名押印) 申請者氏名 : 小平 太郎

問合せ先：小平市重点支援給付金コールセンター
☎ 0120-907-434 平日9:00~17:15