問い合わせ番号：

提出期限（当日消印有効）
２０２５年５月３１日

一宮市物価高騰対応重点支援給付金(3万円)申請書(請求書)

（申請を必要とする世帯の場合）

一宮市長 あて

１．世帯主署名欄

裏面【5.誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

申請日	2025年　月　日

フリガナ 氏　名	生年月日	現　住　所
	西暦・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	電話番号　—　—

２．世帯の状況

※2024年12月１3日時点の世帯の全ての構成員について記載し、該当箇所に☑

	フリガナ 氏　名	申請者との続柄	生年月日	2024年1月1日時点の住所について	市入力欄
1	世帯主	本人		□ 一宮市内　□一宮市外　□国外 ※一宮市内以外に☑した場合は2024年1月1日時点の住所を記載	□ 課税 □ 非課税 □ 未申告
2			西暦・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	□ 一宮市内　□一宮市外　□国外 ※一宮市内以外に☑した場合は2024年1月1日時点の住所を記載	□ 課税 □ 非課税 □ 未申告
3			西暦・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	□ 一宮市内　□一宮市外　□国外 ※一宮市内以外に☑した場合は2024年1月1日時点の住所を記載	□ 課税 □ 非課税 □ 未申告
4			西暦・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	□ 一宮市内　□一宮市外　□国外 ※一宮市内以外に☑した場合は2024年1月1日時点の住所を記載	□ 課税 □ 非課税 □ 未申告
5			西暦・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	□ 一宮市内　□一宮市外　□国外 ※一宮市内以外に☑した場合は2024年1月1日時点の住所を記載	□ 課税 □ 非課税 □ 未申告

３．振込口座

次のいずれかに☑し、①に☑した場合は口座情報を記入してください。原則、世帯主の口座とします。

□　① 下記口座への振込を希望（口座名義（ｶﾀｶﾅ）等を正確に記載することが難しい場合は、振込口座確認書類の写しを添付してください。）

金融機関名		金融機関名		口座種別	口座番号
	1　銀行 2　金庫 3　信組 4　農協		本店 支店 出張所	普通　・　当座	
金融機関コード		支店コード		口座名義（カタカナで記入）	

※ ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（７桁）」（通帳見開き下部に記入）をご記入下さい。

□　② 世帯主（申請者）名義の公金受取口座への振込を希望
※ マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要

処理欄				

裏面の【５．誓約・同意事項】を必ずご確認ください

WEB

4．代理受給を行う場合　※【3．振込口座】で世帯主以外の名義の口座を指定したい場合は必ず記載が必要です。

※ 代理受給ができるのは、2024年12月13日時点で世帯主と同じ世帯の方、または法定代理人等です。
※ 世帯主と代理人それぞれの本人確認書類の写しの添付が必要です。

<table>
<tr><td rowspan="3">代理人</td><td>フリナガ</td><td colspan="2"></td><td>世帯主との続柄</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td></td><td>大正・昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2">〒
日中に連絡可能な電話番号　　－　　－</td><td>世帯主署名</td><td></td></tr>
</table>

5．誓約・同意事項　**※全ての項目を確認してください。**

① 一宮市物価高騰対応重点支援給付金(3万円)(以下「本給付金」という。)の支給要件である、以下のアからオの全てを満たしています。

ア　世帯の全員が、令和6年度住民税が非課税です。
イ　世帯の全員が、令和6年度住民税が課されている他の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、両親や子ども等、家族に確認してください。
ウ　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方はいません。
エ　世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている方はいません。
オ　世帯の中に、他市町村で物価高騰対応重点支援給付金(3万円)の給付対象となっている方はいません。

② 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、一宮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、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。

③ 本給付金の支給後、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、本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、本給付金を返還します。

書類添付欄

Ⅰ　【3．振込口座】で、振込先①を希望し、口座名義（ｶﾀｶﾅ）等を正確に記載することが難しい場合
　→申告の写し、振込口座確認書類と本人確認書類の写しを添付

Ⅱ　【3．振込口座】で、振込先①を希望し正確に記載または振込先②を希望した場合
　→申告の写し、本人確認書類の写しを添付

Ⅲ　【4．代理受給を行う場合】で、代理受給を希望した場合
　→申告の写し、世帯主と代理人それぞれの本人確認書類の写しを添付

○ 振込口座確認書類の写し

・通帳やキャッシュカードの、「金融機関名・支店名・口座番号・預金種別・口座名義（カナ）」が分かる箇所をコピーして貼り付けてください。
・ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開き下部に「振込用の店名・預金種目・口座番号」の記載がありますので、この箇所が分かるようにコピーしてください。

○ 本人確認書類の写し

・マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート、在留カード等のコピー（いずれか１点）