

非 所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金（こども加算）申請書（請求書）
（申請を必要とする世帯の場合）

（宛先）所沢市長

申請日をご記入ください。

申請日
令和 6 年 5 月 1 日

右面の「6 誓約・同意事項」に誓約・同意の上、申請・請求します。

1 申請・請求者（世帯主）

フリガナ氏名	生年月日	年齢	現住所
トコロザワ タロウ 所沢 太郎	大正 昭和 平成 56 年 11 月 1 日	42 歳	〒359-XXXX 埼玉県所沢市 〇〇町1丁目-1-1 電話番号 123 (456) 7890

「世帯主名」「生年月日」「年齢」「現住所」「電話番号」を必ずご記入ください。

2 加算給付対象児童

以下に対象となる児童についての情報をご記入ください。

加算給付対象児童全員をご記入ください。

フリガナ氏名	生年月日	時点の住所と 口一 異なる	住所
トコロザワ ハナコ 所沢 花子	平成 令和 20 年 10 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 異なる	●●県 ×××市 □□□町 1-2-304

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。

加算給付対象児童全員の人数をご記入ください。

人数×50,000円の総額を右詰めでご記入ください。
※1人の場合
1 × 50,000 = 50,000円 ⇒ 「5」を記入

3 申請・請求額欄

以下に、2で記入した対象となる児童の数と、今回申請する金額をご記入ください。

（対象となる児童の人数） 1 人 × 50,000円 = （申請・請求額） 50,000 円

4 振込口座（原則、1の申請・請求者の口座とします）

希望する振込口座をご記入ください。

以下にご記入の上、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。 ※長期間入金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
〇〇〇	▲▲▲	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	トコロザワ ヒバリ 所沢 ひばり

希望する振込口座記入時の注意事項

※提出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。例)濁音や「カ」が「イカ」と「カ」など

代理申請（請求）・受給を行う場合

世帯主本人に代わって代理で申請や受給をする場合のみご記入ください。

5 代理申請（請求）・受給を行う場合

代理申請（請求）・受給を行う場合は、以下に代理人の情報をご記入ください。

フリガナ氏名	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所
トコロザワ ヒバリ 所沢 ひばり	母	大正 昭和 平成 33 年 9 月 1 日	〒359-XXXX 埼玉県所沢市〇〇町1丁目-1-1 日中に連絡可能な電話番号 123 (456) 7890

以下の①・②・③のうち、該当するものに「✓」を入れてください。
上記の者を代理人と認め、価格高騰重点支援給付金(こども加算)の

①確認・請求(申請・代理人 受給:世帯主)を委任します。
 ②受給(申請:世帯主 受給:代理人) ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。
 ③確認・請求及び受給(申請・受給:代理人)

署名(又は記名押印)
世帯主氏名 所沢 太郎

※世帯主氏名は元々の給付対象者の氏名になります。
※法定代理人の場合は、世帯主氏名欄の記入は不要です。

6 誓約・同意事項

全ての項目を確認し、誓約同意欄に署名をしてください。

① 所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金（こども加算）（以下「給付金」という。）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必要があります。

- ア 世帯の全員が令和5年度住民税非課税である。
- イ 令和5年度住民税が課税されている方の扶養を受けている者、地方税法の規定による青色事業専従者及び事業専従者のみからなる世帯ではない。
(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場合は、両親、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適用を届け出ている者がいない。
- エ 世帯に平成17年4月2日生まれ以降の児童がいる場合、生計を同一にしている。
- オ 別世帯で扶養している平成17年4月2日生まれ以降の児童がいる場合で、その別世帯の児童について本申請者以外にこども加算の支給対象となる世帯主がいない。
- カ 令和5年12月2日以降に出生した新生児について、申請日時時点で扶養している。

② 世帯の中に、住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。

③ いずれの市区町村においても、給付金（こども加算）を受給していません。

④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、所沢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又は必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、若しくは提供することに同意します。

⑤ 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。

- ⑥ ①～⑧の誓約・同意事項を確認し、本申請(請求)の内容に相違ないことが確認できましたら、申請(請求)する日付、申請・請求者氏名を記入してください。
- ⑦ 申請・請求者氏名は「1.申請・請求者(世帯主)」欄に記入した世帯主氏名と同一になります。

上記の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。この申請(請求)の内容に相違ありません。

令和 6 年 5 月 1 日 申請・請求者氏名 所沢 太郎

提出書類を確認し、添付のうえ、

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
□に、右図のような「✓」をご記入ください。
※提出書類は返却しませんので、申請書(請求書)以外の提出書類は「写し(コピー)」をご提出ください。

提出書類 ※添付書類が準備できたら口にし点を入れてください。

- 『所沢市住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金（こども加算）申請書（請求書）（申請を必要とする世帯の場合）』（本書）
- 『申請・請求者（代理受給される場合は、代理人）の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、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（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）』
※通帳又は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、口座番号及び口座名義人（カナ）を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。
- 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『令和5年度住民税非課税証明書』の写し（コピー）
(申請・請求者が属する世帯において令和5年1月1日時点で所沢市に住民登録がない方全員分)
- 令和5年12月1日時点で別世帯の児童のこども加算を申請する場合、
 - ①『別世帯の児童の住民票（世帯全員が記載されたもの）の写し（コピー）』
 - ②『別世帯の児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍謄本の写し（コピー）』
- 令和5年12月2日以降に出生し、所沢市に一度も住民登録がない新生児の場合、
 - ①『新生児を含む世帯全員が記載された住民票の写し（コピー）』
 - ②『新生児と申請・請求者の関係がわかる戸籍謄本の写し（コピー）』

※令和5年1月1日時点の住所が所沢市以外の方のみ提出してください。

【提出前にご確認ください】

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。)

【 問合せ先 】 所沢市価格高騰重点支援給付金コールセンター

☎ 0120-922-647 平日9:00～17:15(土日祝を除く)