

令和7年度蕨市物価高騰重点支援給付金(不足額給付) 申請書(請求書)その1

蕨市長 あて

令和7年度蕨市物価高騰重点支援給付金(不足額給付)の給付を受けたいので、以下の通り申請(請求)します。

1. 申請・請求者

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成・西暦	
	年 月 日	電話番号 ()

2. 次の事項に誓約しますか。

(1)下記の支給要件に該当する場合、これに従い市区町村において算定した支給額が支給されます。 市区町村における算定の結果、0円となった場合には調整給付金(不足額給付分)は支給されません。 【支給要件】 Ⅰ + Ⅱ (合計額に対し、1万円単位に切上げる。) - Ⅲ > 0となる納税義務者 Ⅰ 所得税分の所要額: 3万円×減税対象人数※1 - 令和6年分所得税額 ※1 税義務者本人+令和6年12月31日時点の扶養親族等 Ⅱ 個人住民税所得割分の所要額: 1万円×減税対象人数※2 - 令和6年度分個人住民税所得割額 ※2 納税義務者本人+令和5年12月31日時点の扶養親族等 ※扶養親族等: 16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。 Ⅲ 調整給付金(当初給付分)の額 (2)調整給付金(不足額給付)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。また、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)後日、この申請書の記載事項や添付書類について虚偽があることや、添付書類以外の給付要件に該 当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。 (4)既にいずれかの自治体において同様の趣旨の給付金の支給を受けていません。	☐はい ☐いいえ 「いいえ」に 該当する場合、 給付金は 受け取れません
--	---

3. 振込口座(原則、1. の申請者の口座とします。)

金融機関名	支店名 ・支店番号	口座種別	口座番号	口座名義(カナ)

※ ゆうちょ銀行の場合、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開きの下の方に書いてある情報)を記入。

※ 長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※ 口座名義は原則カタカナでご記入ください(一部金融機関を除く)。

※誓約事項のチェック漏れや添付書類の不備がある場合は、給付金は受け取れません。チェック漏れや添付書類の不備がないかお確かめください。

※令和7年10月31日(必着)までに必要書類の提出、不備の解消が完了できなかった場合、本給付金の申請を取り下げたものとみなす場合があります。

両面ともに記載をしたかご確認ください

口座確認書類を添付してください。

必要情報①金融機関名、②支店名、③口座種別、④口座番号、⑤口座名義(カナ)
上記の情報が分かる通帳又はキャッシュカードの写し(コピー)を添付してください。

※一部のデビットカード等、金融機関名・口座番号・口座名義(カナ)等が分からない書類は無効です。

※金融機関や支店の統廃合によって金融機関名や支店名・支店番号の変更がある場合、最新の振込先口座の情報が判別できるものを添付してください。

本人(及び代理人)確認書類を添付してください。

下記のいずれかの写し(コピー)を添付してください。

- ・健康保険証又は健康保険資格確認書
- ・介護保険証
- ・運転免許証
- ・マイナンバーカード(顔写真・氏名・住所のある面)
※個人番号通知カードは不可
- ・生活保護受給者証 等

※外国籍の方は、在留カード、特別永住者証明書等を添付してください。

※申請日時点で有効な身分証明書等であることをご確認ください。

※代理確認・受給の場合、本人と代理人双方の本人確認書類を添付してください。

所得状況等が確認できる書類を添付してください。

○調整給付金の支給確認書の写し(コピー)、支給決定通知書 など

※令和6年に給付された調整給付金(当初給付分)の額がわかる資料をご用意ください。

受給要件に該当せず調整給付金(当初給付分)を受給していないため、上記資料をお持ちでない方は、令和6年度個人住民税分控除不足額等がわかる資料をご用意ください。

○令和6年度個人住民税の納税通知書 または 特別徴収税額通知書 の写し(コピー)

※受給要件の確認に必要な令和6年度個人住民税額等がわかる書類の写し(コピー)をご用意ください。

○令和6年分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し(コピー)

※令和6年所得税額等や、令和6年分所得税分控除不足額等がわかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

委任欄【代理確認・受給を行う場合のみ使用】

フリガナ 代理人 氏名	申請者 との 関係	代理人 生年月日	代理人 住所・電話番号
		大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	〒 - 電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、令和7年度蕨市物価高騰重点支援給付金(不足額給付)の手続きに関する一切の権限を委任します。			本人 氏名 署名(又は記名押印)
			印

本申請(請求)の記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

※誓約事項のチェック漏れや添付書類の不備がある場合は、給付金は受け取れません。チェック漏れや添付書類の不備がないかお確かめください。

両面ともに記載をしたかご確認ください