

**令和6年度物価高騰対策給付金  
(個人住民税非課税世帯(1世帯当たり3万円)及びこども加算給付)  
申請書兼請求書(申請を必要とする世帯の場合)**



支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)	
秦野	市長

2ページ目の【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・同意のうえ、申請します。

**1 申請・請求者(世帯主)**

(ふりがな) 氏名	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	電話 ( )

**2 申請内容**

令和6年度 物価高騰対策給付金(個人住民税非課税世帯)       こども加算の追加申請

**3 申請者が属する世帯の状況**

※令和6年12月13日(基準日)時点の世帯の全ての構成員について記載してください。  
 ※こども加算の対象となる18歳以下のこども(同一世帯に属する平成18年4月2日以後出生し、令和7年7月31日までに出生届を提出したこども)がいる場合は、別紙の「こども加算に関する確認事項」の記入も必要です。

○ 令和6年1月2日以後に秦野市に転入した方は、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年度個人住民税課税証明書を添付してください。(該当者全員(ただし、収入のない未成年者を除く。)) ※証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

(ふりがな) 氏名	申請者との続柄	生年月日等	現住所と令和6年1月1日時点の住所	令和6年度 個人住民税課税状況
1 (申請者)	本人	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる (令和6年1月1日時点の住所を記載)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「こども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる (令和6年1月1日時点の住所を記載)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「こども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる (令和6年1月1日時点の住所を記載)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「こども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる (令和6年1月1日時点の住所を記載)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「こども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる (令和6年1月1日時点の住所を記載)	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

上欄に書ききれない場合は、別紙「欄追加用」をご利用ください。

**4 申請額**

世帯への給付 <b>30,000円</b>	×	右欄に該当する数字を記入してください。 世帯への給付を申請する⇒ 1 申請しない⇒ 0	+	この申請書で申請するこども加算対象のこども数 ※措置入所のこどもなどは、「-(マイナス)」で記載	×	こども加算 <b>20,000円</b>	=	申請額 円
--------------------------	---	---	---	---	---	-------------------------	---	----------

**5 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。**

【受取口座記入欄】

ゆうちょ銀行以外

金融機関	銀行・信用金庫 労働金庫・信用組合 農業協同組合	本店 支店 支所
金融機関コード(4桁)		支店コード(3桁)
預金種目	1 普通・2 当座	口座名義人(カ)
口座番号(右詰め7桁)		

ゆうちょ銀行

通帳記号 6桁目がある場合は※欄にご記入ください。	1	0	※
口座名義人(カ)			
通帳番号			

※右の欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関の口座がない等やむを得ない事情があるため口座振込み以外の給付を希望

※詳しい受取方法は、支給決定通知で連絡します。

希望する

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。**

- 次に掲げる全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
- ① 物価高騰対策給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
 ※ 本給付金の支給対象となるためには、次に掲げる要件を全て満たすことが必要です。  
 (1) 世帯の全員が、令和6年度分の個人住民税均等割が課されていない世帯である。  
 (注)個人住民税の課税額は、定額減税前の額で判断します。  
 (2) 令和6年度分の個人住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみで構成される世帯ではない。  
 (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ときは、両親や子ども等、家族に確認してください。  
 (3) 世帯の中に個人住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいない。  
 (4) 既に他市区町村において同様の趣旨の給付金等を受けていない。  
 (5) 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ない。
- ② 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、秦野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。
- ③ 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。
- ④ 申請書(請求書)の不備が令和7年7月31日までに修正等が行われなかった場合は、申請が取り下げられたものとみなされることに同意します。
- ⑤ 秦野市が支給決定した後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の理由により支払が完了せず、秦野市が申請・請求者に連絡・確認したにも関わらず、令和7年8月31日までに申請書等の補正が行われず、給付金の支給ができない場合は本給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 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、給付金を返還します。

提出書類

- 物価高騰対策給付金申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)(本書)  
 ※ 必要事項を記入してください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』  
 ※ 申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード等顔写真付きのもの1点(年金手帳、介護保険証等顔写真がないものは2点)を用意してください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』  
 ※ 通帳等の、金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)を用意してください。
- (「現住所と令和6年1月1日時点の住所」欄が「異なる」に該当する方で、1月1日時点の住所が他市区町村の方全員分(ただし、収入のない未成年者を除く。))  
 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年度個人住民税課税証明書(又は非課税証明書)』の写し(コピー)
- (令和6年12月14日から令和7年7月31日までに出生届を提出したこどものこども加算を申請する方)  
 『出生の事実を証明する書類』
- (別世帯だが生計が同一であるこどものこども加算を申請する方)  
 ・令和6年12月13日時点で別居しているこどもの加算給付を申請する場合、『別居しているこどもの世帯の住民票』の写し(コピー) ※発行日から3か月以内のもの  
 ・『別居しているこどもと申請者の関係がわかる戸籍謄本』の写し(コピー) ※発行日から3か月以内のもの

※【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。)

本申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

- ・代理人が申請する場合は、次の欄に記入してください。
- ・世帯主、代理人それぞれの本人確認書類のコピーが必要です。
- ・成年後見人、補助人、保佐人等が代理される場合は登記事項証明書のコピーが必要です。

代理人	(ふりがな) 氏名	世帯主との関係	代理人生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	代理人住所
				日中連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、給付金の		<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 申請及び受給 <input type="checkbox"/> 受給		署名(又は記名押印) 世帯主氏名

を委任します。  
 ←法定代理人の場合、委任方法の選択は不要です。

【欄追加用】 3 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日(基準日)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日以後に秦野市に転入した方は、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年度個人住民税課税証明書を添付してください。(該当者全員(ただし、収入のない未成年者を除く。)) ※証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

(ふりがな) 氏名	申請者 との続 柄	生年月日等	現住所と令和6年1月1日時点の住所	令和6年度 個人住民税課税状況
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		大・昭・平・令 年 月 日  <input type="checkbox"/> 18歳以下 ※別紙「子ども加算に関する確認事項」を記入してください。	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる 令和6年1月1日時点の住所を記載	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

<<18歳以下の子どもがいる世帯のみ記入してください。>>

## 子ども加算に関する確認事項

※子ども加算の対象は、同一世帯に属する平成18年4月2日以後出生し、令和6年7月31日までに出生届を提出した子どもです。

No.	ふりがな 氏 名

該当する項目に☑又は必要事項を記入してください。

① 申請の内容

- 加算対象となる子どもの申請をします⇒③へ  
加算対象とならない子どもとして申し出ます⇒②へ

② 加算対象とならない理由

- 施設入所児童や里親等に委託している子どものため  
その他( )  
⇒必要事項への記入は以上です。

③ 加算対象の申請理由

- 平成18年4月2日以後に出生し、令和6年12月13日までに出生届を提出した子どもである。⇒記入は以上です。  
令和6年12月14日以後、令和7年7月31日までに出生届を提出した子どもである。  
⇒記入は以上です。出生の事実を証明する書類を提出してください。  
別世帯だが生計が同一の子どもである。⇒④へ

④ 別世帯だが生計が同一の子どもについて

- 別世帯で子ども加算を受給していません。  
※別世帯で子ども加算を受給している場合は対象外となります。
- ・別世帯だが生計が同一の子どもの現住所( )  
⇒住民票及び戸籍謄本を提出してください。
  - ・別居の理由  
仕事の都合、単身赴任 里帰り出産 病気療養 介護 学校の都合  
その他( )
  - ・別居の期間  
 ( 年 月 日～ 年 月 日を予定) 未定
  - ・監護、生計関係  
面会:週・月に( )回 連絡:電話・メールで週・月に( )回  
生活費や養育費の負担:生活費全般 生活費の一部 その他