

物価高騰対策支援事業給付金申請書(請求書)

記載例

富谷市長 殿

※申請期限：令和8年4月30日

富谷市
受付印

1. 申請・請求者

受給者の情報を記入ください。

申 請 ・ 請 求 者	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	トミヤ タロウ	大正・昭和・平成・令和 18年 10月 10日	富谷市富谷〇〇 電話 022-(XXX)-XXXX
	富谷 太郎		
現住所と 令和7年1月1日時点 の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	住所(現住所と異なる場合のみ) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇一〇〇	

2. 申請・請求区分 ※申請・請求する項目にレ点を入れてください。

申請・請求区分	該当する申請・請求区分にレ点を入れてください。	支給要件
□障害者手帳所持者給付金 (1人あたり5千円)		<p>次のアまたはイに該当する方 ア 基準日(令和8年1月1日)時点で、富谷市に住民登録があり障害者手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)を所持している方。 イ 基準日(令和8年1月1日)時点で、富谷市に住民登録があり障害者手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)の交付申請手続きを終え、令和8年4月30日までにその手帳の交付を受けた方。</p>
□高齢者給付金 (1人あたり5千円)		基準日(令和8年1月1日)時点で、富谷市に住民登録があり令和7年度末(令和8年3月31日)時点で65歳以上の方。
☑住民税非課税世帯給付金 (1世帯あたり5千円)		<p>次のア～ウにいずれにも該当する方 ア 基準日(令和8年1月1日)時点で、富谷市に住民登録があり世帯主である。 イ 世帯員全員が令和7年度住民税課税となる所得がない。 ウ 世帯内に、租税条約による課税免除の適用を届け出ている者がいない。</p> <p>※令和7年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和7年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する非課税証明書を添付して下さい(現住所と異なる方全員分)。 ※令和7年1月2日以降に海外から日本に入国してきた方は、住民税が課税されていないため、給付対象外となります。</p>

3. 申請者が属する世帯の状況 ※住民税非課税世帯給付金を希望する場合のみ記入

	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	生年月日	同居 別居の別	令和7年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ)	令和7年度住民税課税 状況
1	申請者本人					<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	トミヤ タロウ 富谷 花子		大・昭・平・令 18年12月11日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇一〇〇	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
6			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

(2ページ目も必ずご確認下さい)

4. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

振込を希望する口座を下欄に記載してください。(通帳等の写しが必要。※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。)

【受取口座記入欄】

金融機関名		世帯員主の口座情報をご記入ください。			口座番号 (お書き下さい。)	口座名義(カナ)
OO	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連	△△	木・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	○○○○○○○○○○	トミヤ タロウ
金融機関コード	x x x x	支店コード	△△△△			
ゆうちょ銀行		記号(左詰め) 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい			番号(右詰め)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。		1	※			

【誓約・同意事項】

以下の全ての誓約・同意事項について確認する場合は□を入れてください。※全てにチェックが入らないと支給できません。

- 私は、「2. 申請・請求区分」の物価高騰対策支援事業給付金の支給要件に該当します。
- 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- 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。
- この申請書は、富谷市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 富谷市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和8年4月30日までに、富谷市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。
- 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

- ① 物価高騰対策支援事業給付金申請書(請求書)※本書
- ② 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳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)をご用意下さい。
- ③ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・請求者のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(コピー)をご用意下さい。
- ④ (障害者手帳給付金を申請・請求する場合)障害者手帳の写し(コピー)
(住民税非課税世帯給付金を申請・請求する場合)令和7年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する非課税証明書の写し(コピー)
- ⑤ 税証明書の写し(コピー) ※令和7年1月2日以降に富谷市に転入された世帯員全員分の非課税証明書が必要です。

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名 **富谷 太郎**