

記入例

令和6年度 豊中市物価高騰対応支援給付金
申請書（請求書）



申請日 年 月 日

申請期限: 令和7年4月30日(水) (必着)

裏面の【誓約・同意事項】の全てに誓約・同意の上、令和6年度 豊中市物価高騰対応支援給付金を申請します。

1. 申請・請求者（世帯主）

(フリガナ) 氏 名 (自署)	生 年 月 日	現 住 所	
〇〇 〇〇		〒000-0000 大阪府豊中市〇〇町 1-1-1	
〇〇 〇〇	〇〇年 〇〇月 〇〇日	電 話	××× (××××) ××××

申請・請求者（世帯主）の「氏名」「生年月日」「現住所」「連絡先」を記入してください。
※世帯主の方を申請者としてください。

2. 振込口座（原則、1. の申請・請求者（世帯主）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。

※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名				支 店 名			分 類	口 座 番 号 (右詰めでご記入ください。)							口 座 名 義 人 (カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください。					
〇〇〇〇				△△			①普通 2.当座	0	1	2	3	4	5	6	(カナ) トヨナカタロウ					
金融機関コード				1	2	3	4	支店コード			5	6	7							

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。〕				通帳番号 (右詰めでご記入ください。)				口 座 名 義 人 (カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください。			
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・番号をご記入ください。				1											(カナ)

振込先の口座情報を下記記入欄に記入してください。

金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが困難な方は、左の□の欄に☑を入れて、この用紙を送付してください。
※振込に比べ、給付の時期が遅くなります。詳しい受取方法は、審査終了後、文書でご連絡します。

3. 申請額・請求額

非課税世帯 1世帯あたり	+	「4. 申請者が属する世帯の状況」および裏面「5. 世帯主が扶養している別世帯の子ども」に記載の 子ども加算対象者の人数	×20,000円=	申請額・請求額
30,000円		人		円

子ども加算の申請額・請求額は対象の世帯（例）対象の子ども3人の場合：1世帯30,000円となり、30,000円×3人＝90,000円となります。

対象となる子どもの人数を記入してください。

計算した金額を記入してください。

4. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記入してください。

	(フリガナ) 氏 名	申 請 者 と の 続 柄	生 年 月 日	令和6年1月1日時点の 住所が異なる場合には 令和6年1月1日時点の住所を記入	世帯主の 扶養状況	令和6年度 住民税課税状況
1	(申請者(世帯主))	本人		〒		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
2	〇〇 〇〇	妻	〇〇年〇〇月〇〇日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒 000-0000 〇〇県〇△市〇〇町〇△〇	☒ 扶養している	☐ 課税されている ☒ 課税されていない ☐ 未申告
3			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する			☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
4			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒	☐ 扶養している	☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
5			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒	☐ 扶養している	☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
6			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒	☐ 扶養している	☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
7			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒	☐ 扶養している	☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
8			年 月 日 (平成18年4月2日以降 生まれの場合) ☐ こども加算を申請する	〒	☐ 扶養している	☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、
令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

子ども加算の対象となる子どもの範囲は、以下のとおりです。
ア 令和6年12月13日時点で左記「1. 申請・請求者（世帯主）」と同一世帯である18歳以下の子ども（平成18年4月2日生まれ以降の子ども）
イ 本給付金を受給する世帯の中で、令和6年12月14日以降に新たに生まれた子ども
ウ 世帯主が扶養している別世帯の子ども（裏面に記入してください）

裏面もご確認ください。

5. 世帯主が扶養している別世帯の子ども

	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	世帯主の扶養状況 (扶養していなければ支給 対象の子どもになりません)	住所 (別居の場合のみ記載してください)
1		年 月 日	☐ 扶養している	〒
2		年 月 日	☐ 扶養している	〒
3		年 月 日	☐ 扶養している	〒
4		年 月 日	☐ 扶養している	〒
5		年 月 日	☐ 扶養している	〒
6		年 月 日	☐ 扶養している	〒
7		年 月 日	☐ 扶養している	〒
8		年 月 日	☐ 扶養している	〒

全ての項目を確認し、□にチェック（✓）してください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック☑してください。

☒ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 豊中市物価高騰対応支援給付金(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ことが必要です。
ア 基準日(令和6年12月13日)時点で豊中市に住民票がある。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割が非課税である。
ウ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割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。
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者はいない。
- 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 既に豊中市以外で令和6年度の3万円給付を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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 この申請書は、豊中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。
- ⑦ 豊中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7年(2025年)4月30日までに、豊中市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 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。

全ての項目を確認し、□にチェック（✓）してください。

☐ 提出書類 ※全ての項目を確認し、□にチェック☑してください。

- ☐ 令和6年度豊中市物価高騰対応支援給付金 申請書(請求書)(本書)
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・請求者のマイナンバーカード、運転免許証、在留カード等の写し(コピー)(いずれか1つ)をご用意ください。
※運転免許証の場合、最新の住所が記載されている面も提出してください。
- ☐ 『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)をご用意ください。
- ☐ (令和6年1月1日時点の住所が豊中市内ではない方全員分)
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年度住民税課税証明書」の写し(コピー)

5に記載の子どもがいる場合の追加提出書類

☐ こどもの住民票(世帯主・続柄および筆頭者省略のないもの)

代理人により申請書(請求書)を提出する場合の追加提出書類 (単なる代筆の場合は除く)

- ☐ 『委任状』(登記事項証明書等で代理人と確認できる場合は委任状は不要です。)
- ☐ 『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※代理人のマイナンバーカード、運転免許証、在留カード等の写し(コピー)(いずれか1つ)をご用意ください。
※運転免許証の場合、最新の住所が記載されている面も提出してください。
- ☐ 『世帯主(受給者)との関係性を証明する書類(戸籍全部事項証明書・登記事項証明書等の写し(コピー))』

※【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。	年 月 日	申請者氏名(自署)	○ ○ ○ ○
	※申請者本人が自署しない場合は、押印してください。		

- 【代理確認・受給を行う場合】 申請日を記入してください。 署名を記入してください。
- ・代理人が申請する場合は、以下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写し(コピー)が必要です。
- ・成年後見人・補助人・保佐人等が受理される場合は、登記事項証明書の写し(コピー)が必要です。

代 理 人	(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	
			年 月 日	〒	
				日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を 代理人と認め、 本給付金の				☐ 申請 ☐ 申請及び受給	を委任します。 ◀法定代理の場合は、委任 方法の選択は不要です。
				世帯主 氏 名	署名(又は記名押印) (印)

※事務処理欄

豊中市物価高騰対応支援給付金実施本部
〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所
☎06-7777-0600
受付 9:00~17:00(土・日・祝は除きます)