

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加給付）申請書
（申請を必要とする世帯の場合）

申請書記入例

支給市区町村（※令和5年12月）
いわき市長

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしましたので、全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者（世帯主）

（フリガナ） 氏名	性別	生年月日	現住所
イワキ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成 23年8月15日	いわき市平字梅本21番地 電話番号 0246 - 00 - ****
鬻城 太郎	女		

記入必須

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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「住民税非課税証明書」を添付して下さい。（該当する方が複数いる場合は、該当する方全員分）
※ 「住民税非課税証明書」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。

No.	（フリガナ） 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和5年1月1日 時点の住所と異なる	異なる場合には 令和5年1月1日時点の住所を記載	住民税 均等割 課税状況
1	申請者と同じ	本人		明治・大正・昭和・平成・令和 23年8月15日	R5.1.1時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	イワキ ハナコ 鬻城 花子	長女	女	明治・大正・昭和・平成・令和 50年7月24日	R5.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	東京都千代田区千代田〇番地	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	R5.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	R5.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	R5.1.1時点の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

記入必須

令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合は、その住所の記載をお願いします。

3. 振込口座（原則、申請者本人の口座を記載して下さい。）

※下欄に預金口座情報を記載して下さい。
必ず振込口座（ゆうちょ銀行を含む）の金融機関名、支店名、分類、口座番号、口座名義（カナ）が記入されているか確認してください！

金融機関名	支店名	分類	口座番号 （右詰めてお書きください。）	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください。
さわやか銀行	いわき小名浜支店	普通	2236067	イワキ イチロウ
ゆうちょ銀行	通帳記号 （6桁目がある場合は） ※欄にご記入下さい	通帳番号 （右詰めてご記入下さい）	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせて下さい	

記入必須

※ ゆうちょ銀行の場合は、通帳記号、通帳番号、口座名義（カナ）が記入されているか確認してください。
※ 金融機関によっては、市コールセンター（電話0246-733-040）にお問い合わせください。（市コールセンター受付時間：平日9:00～17:00土日祝日を除く）

4. 委任欄<代理申請（受給）を行う場合のみ記入してください>

（フリガナ） 代理人氏名		申請者との続柄	代理人 生年月日	代理申請を行う場合に記入 代理人住所
代 理 人	イワキ イチロウ 磐城 一郎	長男	明治・大正・昭和・平成・令和 48年 9月 30日	仙台市青葉区1丁目1番地 日中に連絡可能な電話番号 ○○○（**）△△△△

上記のものを代理人と認め、（□申請、□受給）を委任します。 世帯主（署名または記名押印）
↑委任する内容の（□）にを入れてください 磐城 太郎

【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。

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。

必ず誓約・同意事項についてのチェックを確認してください！

※ 追加給付金（住民税非課税世帯分）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。

- ① 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
- ② 世帯の全員が、令和5年度住民税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。

- ③ 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) 既に電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加給付）の支給を受けた世帯ではありません。
- (4) 追加給付金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。
- (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) 市が支給決定をした後、申請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6年3月31日までに、市が申請者に連絡・確認できない場合に、追加給付金が支給されないことに同意します。
- (7) 追加給付金の支給後、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追加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、追加給付金を返還します。

必要書類について添付漏れに注意してください！

提出書類

- 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金（追加給付）申請書
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請者本人確認書類の写し（コピー）』
※ 申請者の運転免許証、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。
- （「現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）
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』

代理申請を行う場合に記入

※ 【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備（チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けない）

代理人の口座に振込を行う場合は、署名も申請者と代理人の連名の記載をお願いします。

申請者氏名 磐城 太郎

本申立ての内容に相違ありません。
令和 6 年 1 月 23 日 申請者氏名 磐城 太郎

必ず申請者の署名を確認してください！