

物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）申請書兼請求書

武蔵野市長殿

裏面の【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）

|      |                    |      |                                |
|------|--------------------|------|--------------------------------|
| フリガナ | 生年月日               | 現住所  | 令和6年1月1日時点の住所<br>(現住所と異なる場合のみ) |
| 氏名   |                    |      |                                |
|      | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | 電話番号 |                                |
|      |                    |      |                                |

2 給付金対象児童 ※申請する児童の情報のみ記載してください。

○給付金の対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。

- (ア) 令和6年12月13日時点で上記世帯主と同一世帯である18歳以下の児童（平成18年4月2日以降生まれの児童）
- (イ) 令和6年12月14日以降に生まれた新生児
- (ウ) 別世帯にいたるが生計が同一である児童

|   |      |              |                                                                  |             |
|---|------|--------------|------------------------------------------------------------------|-------------|
|   | フリガナ | 生年月日         | 同居別居の別                                                           | 住所（別居の場合のみ） |
|   | 氏名   |              |                                                                  |             |
| 1 |      | 平・令 年<br>月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（生計同一） |             |
|   |      |              |                                                                  |             |
| 2 |      | 平・令 年<br>月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（生計同一） |             |
|   |      |              |                                                                  |             |
| 3 |      | 平・令 年<br>月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（生計同一） |             |
|   |      |              |                                                                  |             |
| 4 |      | 平・令 年<br>月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（生計同一） |             |
|   |      |              |                                                                  |             |

3 申請額 対象児童1人当たり20,000円

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| 対象児童数<br>(「2. 給付金対象児童」記載の人数) | 申請額（請求額）<br>対象児童数×20,000円 |
| 人                            | 円                         |

4 振込口座（1. 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。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

|                                                     |                                |                          |                     |                                                            |      |          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|------|----------|
| 金融機関名                                               |                                | 支店名                      |                     | 種別                                                         | 口座番号 | 口座名義（カナ） |
| 金融機関コード                                             | 銀行・金庫<br>信組・信連<br>農協・漁協<br>信漁連 |                          | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | <input type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 |      |          |
|                                                     |                                | 支店コード                    |                     |                                                            |      |          |
| ゆうちょ銀行<br>(通帳見開き左上又はキャッシュカードに記載の記号・番号を<br>ご記入ください。) |                                | 通帳記号(6桁目がある<br>場合は※欄に記入) |                     | 通帳番号<br>(右詰で記入)                                            |      | 口座名義（カナ） |
|                                                     |                                | 1                        |                     |                                                            |      |          |

※金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、お問い合わせください。

【 裏面も必ずご記入ください。 】

\* 武蔵野市使用欄

【本人確認実施職員】氏名

【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。

|   |                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）（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。                                                                                                                                                                                                 |
| ① | (1)世帯全員が令和6年度住民税が課税されておらず、住民税課税者の扶養を受けていない。<br>(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ない。<br>(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。<br>(4)既に武蔵野市や他市区町村で本給付金と同趣旨の給付金等の支給を受けた世帯ではない。<br>(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。 |
| ② | 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、必要な資料や同様の給付金の受給状況に関する情報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 | この申請書は、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。                                                                                                                                                                                              |
| ⑤ | 令和7年5月30日までに申請を行い、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6月20日までに、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。                                                                                                              |
| ⑥ | 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。また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。                                                                                                                    |

|                          |                                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提出書類                     |                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | (ア) 物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）申請書兼請求書（本書）<br>※必要事項をご記入ください。                                    |
| <input type="checkbox"/> | (イ) 申請・請求者本人確認書類（申請・請求者のマイナンバーカード（表面）、運転免許証等）の写し（コピー）                                     |
| <input type="checkbox"/> | (ウ) 受取口座を確認できる書類（通帳、キャッシュカード等、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）                      |
| <input type="checkbox"/> | (エ) 【令和6年1月1日時点の住所が武蔵野市ではない方全員分】<br>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年度住民税非課税証明書』             |
| <input type="checkbox"/> | (オ) 【武蔵野市から転出後に生まれた新生児を対象とする場合のみ】<br>新生児の出生を証明する書類（住民票等）                                  |
| <input type="checkbox"/> | 【別世帯にいたるが生計が同一である児童を対象とする場合のみ】<br>(カ) ・物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）別居監護申立書<br>・住民票（児童が市外在住の場合のみ） |

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類の不備がある場合は、給付を受けられませんのでご注意ください。

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 本申立ての内容に相違ありません。        |       |
| 令和      年      月      日 | 申請者氏名 |

記入見本

注意！

ご記入にあたっては、消せないペン（ボールペンなど）でご記入ください。

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしましょう。

1 申請・請求者（世帯主）

|                   |                              |                                     |                                |
|-------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| フリガナ<br>氏名        | 生年月日                         | 現住所                                 | 令和6年1月1日時点の住所<br>(現住所と異なる場合のみ) |
| 〇〇〇 〇〇〇〇<br>〇〇 〇〇 | 明・大・昭・ <u>平</u> ・令<br>〇年〇月〇日 | 武蔵野市緑町2-2-28<br>電話番号 0000-0000-0000 | 〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇                 |

2 給付金対象児童 ※申請する児童の情報のみ記載してください。

○給付金の対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。

- (エ) 令和6年12月13日時点で上記世帯主と同一世帯である18歳以下の児童（平成18年4月2日以降生まれの児童）
- (オ) 令和6年12月14日以降に生まれた新生児
- (カ) 別世帯にいたるが生計が同一である児童

|   |                                          |                        |                                                                             |                                                      |
|---|------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|   | フリガナ<br>氏名                               | 生年月日                   | 同居別居の別                                                                      | 住所（別居の場合のみ）                                          |
| 1 | 〇〇〇 〇〇〇〇<br>〇〇 〇〇                        | <u>平</u> ・令 〇年<br>〇月〇日 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（生計同一） |                                                      |
| 2 | 〇〇〇 〇〇〇〇<br>〇〇 〇〇                        | 平・ <u>令</u> 〇年<br>〇月〇日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input checked="" type="checkbox"/> 別居（生計同一） | △△県△△町△△ △-△-△                                       |
| 3 | 給付金対象児童として申請する児童の情報のみ記載してください。           |                        |                                                                             | 別世帯にいたるが生計が同一である児童を給付金対象児童として申請する場合のみ、児童の住所をご記入ください。 |
| 4 | 給付金対象児童が5人以上いる場合は、欄外または別紙（様式自由）にご記入ください。 |                        |                                                                             |                                                      |

3 申請額 対象児童1人当たり20,000円

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| 対象児童数<br>(「2. 給付金対象児童」記載の人数) | 申請額（請求額）<br>対象児童数×20,000円 |
| 〇人                           | 〇〇,〇〇〇円                   |

対象児童数・申請額をご記入下さい。

4 振込口座（1. 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。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

|                                                        |                                               |                                                                       |                 |          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| 金融機関名                                                  | 支店名                                           | 種別                                                                    | 口座番号            | 口座名義（カナ） |
| 〇〇〇〇 <u>銀行・金庫</u><br>金融機関コード 〇〇〇〇 〇〇〇〇<br>農協・漁協 信連 信通連 | 〇〇〇〇 <u>支店</u><br>支店コード 〇〇〇 〇〇〇 〇<br>本・支所 出張所 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 | 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 | 〇〇 〇〇    |
| ゆうちょ銀行<br>(通帳見開き左上又はキャッシュカードに記載の記号・番号をご記入ください。)        | 通帳記号(6桁目がある場合は※欄に記入)<br>1                     | 通帳番号<br>(右詰で記入)                                                       | 口座名義（カナ）        |          |

※金融機関名など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、お問い合わせください。

申請者（世帯主）名義の口座をご記入下さい。 人ください。 】

## 【誓約・同意事項】

☒ 以下のとおりです。下記①～⑥を確認したうえで、必ず「☒」をご記入ください。

物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）（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。

- ⑦ (1)世帯全員が令和6年度住民税が課税されておらず、住民税課税者の扶養を受けていない。  
 (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ない。  
 (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。  
 (4)既に武蔵野市や他市区町村で本給付金と同趣旨の給付金等の支給を受けた世帯ではない。  
 (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。

- ⑧ 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、必要な資料や同様の給付金の受給状況に関する情報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。

- ⑨ 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。

- ⑩ この申請書は、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。

- ⑪ 令和7年5月30日までに申請を行い、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6月20日までに、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。

- ⑫ 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。また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

## 提出書類

(ア)～(カ)のうち該当する書類を同封したのち、  
☐に「☒」をご記入ください。

- |                                     |                                                                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | (ア) 特 別 給 付 金 受 取 口 座 確 認 書<br>※必要事項をご記入ください。                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (イ) 申請・請求者本人確認書類（申請・請求者のマイナンバーカード（表面）、運転免許証等）の写し（コピー）                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (ウ) 受取口座を確認できる書類（通帳、キャッシュカード等、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）                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (エ) 【令和6年1月1日時点の住所が武蔵野市ではない方全員分】<br>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年度住民税非課税証明書』             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (オ) 【武蔵野市から転出後に生まれた新生児を対象とする場合のみ】<br>新生児の出生を証明する書類（住民票等）                                  |
| <input type="checkbox"/>            | (カ) 【別世帯にいたるが生計が同一である児童を対象とする場合のみ】<br>・物価高騰対策給付金（令和6年度こども加算）別居監護申立書<br>・住民票（児童が市外在住の場合のみ） |

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類の不備がある場合は、給付を受けられませんのでご注意ください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7年 〇月 〇日

申請者氏名

〇〇 〇〇