

令和6年度花巻市価格高騰対応緊急支援給付金(基礎・こども加算) 申請書

花巻市長 様

花巻市
受付印

次の【同意事項】のすべてに同意の上、本書を提出します。

【同意事項】

- 1) 市は、令和7年7月31日までに本書の提出が無い場合には、本給付金の給付を辞退したものとみなします。
2) 給付金の対象要件の該当性等を審査するため、市は必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行います。
3) 市が給付決定をした後、口座凍結、口座閉鎖その他の理由による振込不能により支払が完了せず、振込不能が解消されない場合には、給付金が給付されない場合があります。
4) 偽りその他不正の手段により給付を受けたことが判明した場合には、市は給付金の返還を求めます。

1. 申請者(下記2. の世帯の代表者)

記入日	令和 年 月 日	連絡先 電話番号	
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日 T・S・H 年 月 日	現 住 所 〒	

2. 基準日(令和6年12月13日)現在の世帯構成員

①住所 岩手県花巻市

②世帯構成員

1	カナ 氏名	☐	6	カナ 氏名	☐
2	カナ 氏名	☐	7	カナ 氏名	☐
3	カナ 氏名	☐	8	カナ 氏名	☐
4	カナ 氏名	☐	9	カナ 氏名	☐
5	カナ 氏名	☐	10	カナ 氏名	☐

※こども加算の対象児童には氏名の横に☑が付きます。

3. 申請額

基礎給付申請額(1世帯あたり3万円)	こども加算申請額(児童の人数×2万円)	申請額合計

4. 確認欄 (必ず記入してください)

<以下の項目を確認し、項目のチェック欄(□)に✓を入れてください>

☐ 令和6年度市町村民税が課税されている者の扶養親族等のみで構成されている世帯ではありません。

※上記の項目にチェックがつかない(該当しない)場合は、支給対象となりません。

5. 受取口座(申請者名義の口座)

金 融 機 関 名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)			
銀行 農協 信金 労金		本店		普通・当座				
		支店						
金融機関コード		支店コード						
口座名義(フリガナのみ) ※通帳の表記に合わせてください。					※郵便局口座(ゆうちょ銀行)を指定する場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載」をご記入ください。			
※上記【申請者欄】に署名した方と同じ方としてください。 ※口座は基準日現在の世帯構成員口座に限ります。								

審査	入力	確認

別紙【貼付台紙】に下記書類を添付し、申請書と一緒に提出してください。

①受取口座確認書類の写し ②口座名義人の本人確認書類の写し

<貼付台紙>

【受取口座確認書類の写し(コピー)をここに貼り付け】

- ※ 通帳やキャッシュカードの、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(フリガナ)を確認できる部分の写し
- ※ ゆうちょ銀行(郵便局)での受け取りを希望される場合には、ゆうちょ銀行の支店名、口座名義人(フリガナ)を確認できる部分の写しが必要です。(記号番号00100-1-01234567ではありません。)

受取口座欄に記載した口座の確認書類を貼り付けください。

【代表者本人確認書類の写し(コピー)をここに貼り付け】

住所、氏名、生年月日等、本人が確認できる証明書等の写しを添付してください。

【写真がある場合】 1点 …… マイナンバーカード(表面)、運転免許証(両面)など

【写真が無い場合】 2点 …… 健康保険証、資格確認書、介護保険証、後期高齢者保険証など

【申請者欄】に署名した方の確認書類を貼り付けください。

※注意 口座名義人と同じ方であり、令和6年12月13日現在の対象世帯構成員に限ります。