

赤平市低所得世帯物価高騰重点支援給付金（こども加算分）支給申請書

赤平市長 畠山 渉 様

世帯主氏名 **赤平 太郎**

赤平市●●町0丁目0番地

現住所 **あかびら団地 0-000号室**

申請年月日 令和 6 年 0 月 0 日

私の世帯は標記給付金に係るこども加算の対象要件を満たしていますので、申請いたします。

【対象児童記載欄】※平成17年4月2日から令和6年4月1日までに生まれたこどもが対象です。

対象児童氏名	生年月日
赤平 一子	平成17年 4月 2日
赤平 二子	平成27年 9月11日
赤平 三子	令和 6年 4月 1日

【受取口座確認欄】※A、B、Cのいずれか1つを選択し、チェック欄（）にレを記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> A. 物価高騰重点支援給付金（追加給付分）を受給した口座での受け取りを希望します。			
<input type="checkbox"/> B. 世帯主名義の公金受取口座への振込を希望します。 ※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。			
<input type="checkbox"/> C. 下記の口座へ振込を希望します。 ※口座確認書類と本人確認書類の両方の添付が必要です。			
金融機関コード	支店コード	口座種別	口座番号（右詰めでご記入ください。）
		普通・当座	
金融機関名	支店名	口座名義人	フリガナ
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本店 支店 本所 支所 出張所		氏名（漢字）

（市処理欄）

受付 No. _____

※裏面もご確認ください。

世帯区分	受付印
<input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税世帯 (追加給付分受付番号: _____)	

【代理受給・確認を行う場合】 ※本人及び代理人の両方の本人確認書類の添付が必要です。

代理人	フリガナ	生年月日	住所・電話番号	世帯主との関係
	氏名（漢字）	大正・昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	

上記の者を代理人と認め、低所得世帯物価高騰重点支援給付金に係る下記の手続を委任します。

委任事項（該当する番号に○を付けてください。）

1. 確認・請求 2. 受給 3. 確認・請求及び受給

【添付書類確認欄】

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳の写し

【受取口座確認欄】で『C』を選択した場合、添付が必要です。

本人（代理人）確認書類

※以下のような、身分を証明できるものの写しを添付してください。

- ・運転免許証
- ・健康保険証
- ・マイナンバーカード
- ・年金手帳

【受取口座確認欄】で『C』を選択した場合、
又は代理人が確認（受給）する場合、添付が必要です。

チェックリスト

提出前に再度確認をお願いいたします。

- 記載内容に漏れ・誤りがないことを確認しました。
- 添付書類に漏れがない（または添付の必要がない）ことを確認しました。
- 【受取口座確認欄】に記入した口座と添付した口座確認書類の情報が一致していることを確認しました。