

記入例

二次元
コード 番号



世帯主を申請者として
ください。

様

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)
阿蘇市長 殿

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

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・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
〇〇 〇〇	男	明・大・昭・平・令	阿蘇市〇〇〇〇
〇〇 〇〇	女	〇〇年 〇〇月 〇〇日	電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

該当するものに✓を記入して
ください。(いずれかに✓)

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の世帯

申請者が属する世帯の方
全員を記入してください。

生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
1 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	妻 女	〇〇年〇〇月〇〇日 <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇△市〇〇町 〇〇〇 <input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	祖母 女	〇〇年〇〇月〇〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
4		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
6		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
7		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 未申告
8		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
9		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
10		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

現住所と令和5年1月1日時点
の住所が異なる方は、令和5年
1月1日時点の住所を記入して
ください。

未申告に✓の場合は、「収入
状況申立書」も併せて提出
してください。
(ただし、令和6年3月末時点で
15歳以下で無収入の者は不要)

※裏面もご記入ください

3. 振込口座 ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

ゆうちょ銀行以外の場合									
金融機関名					支店名				
○○					銀行 信用金庫 農協 信組				
金融機関番号	0	0	0	0	店番号	0	0	0	本店支所
分類	口座番号 ※右詰めでご記入下さい				口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい				
普通 当座	1	1	1	1	1	1	1	1	○○ ○○

ゆうちょ銀行の場合										
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 ※右詰めでご記入下さい					口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1				*						

※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・番号をご記入下さい。

(注)口座による受け取りが出来ない方は、阿蘇市臨時特別給付金事業対策班へお問い合わせください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(シ)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. 申請・請求者(世帯主)と同一方を記入してください。
2. 給付金(以下「給付金」という。)の支給要件、「世帯の全員が、令和5年度住民基本台帳に住所を有する世帯主として登録されていること」を満たしていること、かつ、令和5年10月31日までに、阿蘇市が申請・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。
3. 既に他の給付金(児童手当、児童扶養手当、児童手当、児童手当、児童手当)の支給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、阿蘇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. この申請書は、阿蘇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. 阿蘇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5年10月31日までに、阿蘇市が申請・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には、給付金を返還します。

※【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が、()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。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 5 年 〇 月 〇 〇 日 申請者氏名 ○ ○ ○ ○

代理による申請等を行う場合

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
		明・大・昭・平 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 価格高騰重点支援給付金の(申請・請求受給)を委任します。 ←法定代理の場合は、 申請・請求及び受給委任方法の選択は不要です。			署名(又は記名押印) 世帯主氏名 

提出書類



阿蘇市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金申請書(請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)(本書)

※必要事項をご記入ください。



『申請・請求者または代理人の本人確認書類の写し(コピー)』

※申請・請求者の運転免許証、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。