

# 記入方法

価格高騰重点支援給のみ 課税となる世帯分)申請書(請求書)  
価格高騰重点支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合(転入者がいる世帯))



支給市区町村(※令和6年6月3日時点の市区町村)
三浦市長 殿

世帯主を申請者としてください。

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	生年月日	現住所
三浦 太郎	大正・昭和・平成 ●●年●●月●●日	三浦市城山町1番1号
	日中に連絡可能な電話番号	●●●(●●●)●●●●

## 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記載

- 令和6年1月1日及び令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、その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。(該当者全員) ※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。
- この給付金は、令和6年6月3日時点(基準日)で三浦市に住民登録があり、世帯の全員が、令和6年度に新たに「住民税非課税者のみ」、「住民税均等割のみ課税者または住民税均等割のみ課税者及び住民税非課税者」で構成されている世帯が対象になります。
- この給付金は、1世帯10万円、18歳以下(平成18年4月2日以降に生まれ)のこどもがいる場合は、1人につき5万円(こども加算)を給付するものです。

世帯の方を記載してください。

氏名	申請者との続柄	生年月日	現住所と令和6年1月1日、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6年1月1日及び令和5年1月1日時点の住所を記載	令和6年度、令和5年度住民税均等割課税状況	こども加算対象
(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1) <input checked="" type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1、R5.1.1)	R6.1.1 東京都品川区●●1-1 R5.1.1 東京都渋谷区●●1-1	<input type="checkbox"/> 非課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 所得割課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 未申告(R6・R5)	<input type="checkbox"/>
ミウラ ハナコ 三浦 花子		大正・平・令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1) <input checked="" type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1、R5.1.1)	R6.1.1、R5.1.1 東京都品川区●●1-1	<input type="checkbox"/> 非課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 所得割課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 未申告(R6・R5)	<input type="checkbox"/>
ミウラ ジロウ 三浦 次郎		大正・平・令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1) <input checked="" type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1、R5.1.1)	R6.1.1、R5.1.1 東京都品川区●●1-1	<input type="checkbox"/> 非課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 所得割課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 未申告(R6・R5)	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1) <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 所得割課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 未申告(R6・R5)	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる(R6.1.1) <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 所得割課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税(R6・R5) <input type="checkbox"/> 未申告(R6・R5)	<input type="checkbox"/>

現住所と令和6年1月1日、令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、住所を記入してください。

注意: 令和5年度 非課税世帯、又は、均等割のみ世帯の方は、対象外になります。

## 3. 振込口座(原則、1. の申請・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下さい。

※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。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	種目	口座番号(右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
●● 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	●● 本支店 本支所 出張所	1 普通 2 当座	●●●●●●●●●●	ミウラ タロウ
金融機関コード	支店コード			

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
ゆうちょ銀行を選択された場合は、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。	1		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても振込先が不明な場合は、価格高騰重点支援給付金コールセンター(電話046-882-1111 内線541・542・543・544)にお問い合わせください。

振込を希望する口座を記載してください。

裏面も必ずご確認ください

