

鈴鹿市価格高騰重点支援給付金(こども加算分)申請書兼請求書

年 月 日

鈴鹿市長

裏面の【誓約・同意事項】に同意しました。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)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
スズカ タロウ 鈴鹿 太郎	1980 年 10 月 10 日	鈴鹿市〇〇町〇〇一〇 電話 123 (4567) 8910

2. 申請者が扶養している18歳以下の児童

世帯主と令和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。

※令和5年12月1日から令和6年6月30日までに出生した児童又は令和6年6月30日までに出生した児童

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	世帯主と住所が異なる場合は住所を記載
1	スズカ イチロウ 鈴鹿 一郎	子	2024年4月1日	●●県〇〇市▲▲町100番地
2				
3				
4				
5				

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

基本的にはいずれかの給付金(7万円又は10万円)を受給いただいた口座への振り込みとなります。 ※諸般の事情により、口座を変更されたい場合は、公金受取口座又は希望される口座への振り込みも可能です。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義)

- 公金受取口座で受給します。 ※マイナンバーカードに登録済みの口座です。
- 鈴鹿市価格高騰重点支援給付金(7万円又は10万円)を受給した口座で受給します。

※口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望される場合は、以下の欄に記入してください。

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください。)	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。
〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇△ 本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	スズカ タロウ

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		

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、鈴鹿市役所健康福祉政策課内(価格高騰重点支援給付金専用電話)(0120-515-245)までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、誓約・同意する場合は、口に『✓』を記入(チェック)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。

鈴鹿市価格高騰重点支援給付金(こども加算分)(以下「給付金(こども加算分)」という。)の支給要件に該当します。

※ 給付金(こども加算分)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 鈴鹿市価格高騰重点支援給付金(こども加算分)の支給要件に該当します。
※現時点で、本市において支給対象となる方がいません。
- ② 給付金(こども加算分)の支給要件に該当する場合は、申請書に提出した書類を確認できず、申請書に提出した書類を確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- ③ この申請書は、市において申請書として取り扱います。
- ④ 市が支給決定をした後、申請書に提出した書類を確認できず、申請書に提出した書類を確認できない場合は、申請書として取り扱います。申請書に提出した書類により支払が完了せず、市が申請・請求者として取り扱います。
- ⑤ 給付金(こども加算分)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(こども加算分)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(こども加算分)を返還します。

誓約・同意事項を確認し、
チェック(✓)をしてください。
チェックがない場合、
給付を受けることはできません。

振込先金融機関口座確認書貼付箇所

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

表面で、新たな口座への振込みを希望された場合は、ここに確認書類を添付してください。

鈴鹿市価格高騰重点支援給付金(7万円)を受給した口座への振込みを希望される場合は不要です。

本人確認書類貼付箇所

運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等顔写真付きのもの(いずれか1枚)

上記以外は、健康保険証、年金手帳、介護保険証等の写し(いずれか2つ以上)を貼付してください。

(注意)健康保険証は、保険番号及び記号・番号が見えないようにマスキングしたものの写しを貼付してください。

※【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か。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)