

低所得者支援給付金支給申請書（兼請求書）
 （令和7年度住民税所得割非課税世帯に対する給付）
 （申請を必要とする世帯の場合）

伊勢原市長 殿

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
	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号 ()

【代理人が申請、受給する場合】

申請又は受給を代理人が行う場合はご記入ください。「2. 振込口座」に記入する口座名義が「1. 申請・請求者（世帯主）」と異なる場合は必ずご記入ください。

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
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号 ()
上記の者を代理人と認め本給付金の（ <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請及び受給）を委任します。		世帯主氏名署名 （又は記名押印）	(印)

2. 振込口座

振込先の口座情報を記入してください。口座情報を確認できる書類の添付が必要となりますので裏面「添付書類」をご確認ください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支 店 名	分 類	口 座 番 号 (右詰めで記入)	口 座 名 義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	1.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	
	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 (右詰めで記入)	口 座 名 義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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 0 ※		

【口座による受け取りが困難な場合】

金融機関の口座がない、金融機関から著しく離れた場所に住んでいるなどの理由で、どうしても口座による受け取りが出来ず、窓口（現金）での受け取りを希望する場合は下記に☑してください。

現金での受け取りを希望する。※後日市役所で窓口交付

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、□にチェック（レ）してください。

以下の全ての項目について確認し、誓約・同意します。

① 低所得者支援給付金（令和7年度住民税所得割非課税世帯に対する給付）（以下「給付金」という。）の支給要件（※）を全て満たします。

※ 給付金支給要件

- ア 令和8年2月1日（以下「基準日」という。）において、本市の住民基本台帳に記録されている世帯に該当する。
- イ 世帯構成員全員が令和7年度住民税所得割が課されていない世帯に該当する。
- ウ 世帯の中に租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
- エ 令和7年度住民税所得割課税世帯で、令和7年1月2日以降に生活保護を受給した世帯に該当しない。
- オ 基準日以降に世帯主の死亡、国外転出等により世帯が消失となった世帯に該当しない。

② 世帯の中に令和7年度市県民税が未申告である者（被扶養者を除く）はいません。

③ 既に本給付金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、伊勢原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 公簿等の書類で確認できない場合は、市が指定した関係書類を提出することに同意します。

⑥ この申請書は、伊勢原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 申請書（請求書）の内容や添付書類に不備があった際に、市が定めた期日までに申請者（代理人含む）と連絡がとれない場合、または不備が解消されない場合は給付金が支給されないことに同意します。

⑧ 申請後、給付金の支給要件を満たしていない場合は市から不支給であることの通知・連絡等は行わないことに同意します。

⑨ 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や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

【添付書類】 ※下記の書類を添付してください。

『本人確認書類の写し』及び『代理人確認書類の写し』

次の①又は②の書類を添付してください。（代理人が申請、受給する場合は代理人分も書類を添付する）

【①次の書類のうちいずれかひとつを同封する】

申請者（代理人）のマイナンバーカード、運転免許証、パスポートの写し

※マイナンバー通知カードは本人確認書類とはなりません

【②次の書類のうちいずれかふたつを同封する】

申請者（代理人）の健康保険の資格確認書、介護保険被保険者証、年金手帳（証書）、住民票等の写し

金融機関口座確認書類

通帳やキャッシュカードの写しなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ）を確認できる部分の写しをご用意ください。

※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。（不備がある場合審査ができません。）

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名