

記入方法や提出書類等、ご不明点がございましたら、
コールセンターまでお問い合わせください。
電話:042-316-1655

高騰対策給付金(子ども加算) 等割のみ課税世帯)申請書(請求書)

記入例

小金井市長 殿

※申請期限：令和7年5月30日(消印有効)

受付印

【誓約・同意事項】 ※ 全ての項目を必ず確認の上、裏面にご署名ください。

物価高騰対策給付金(子ども加算)(住民税均等割非課税世帯分又は住民税均等割のみ課税世帯分)(以下「給付金(子ども加算(住民税非課税世帯)分)」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

ア 世帯の全員が、令和6年度「住民税非課税」、もしくは「住民税均等割のみ課税」である。

イ 世帯の全員が、令和6年度住民税(所得割)が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。

① (注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
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。

② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

③ 既に物価高騰対策給付金(子ども加算※児童1人当たり2万円給付)の支給を受けた世帯ではありません。

(他区市町村において同様の要件で支給された子育て世帯への給付金(子ども加算一人2万円)を含む。)

給付金(子ども加算(住民税非課税世帯)分)の支給要件の該当性を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台
政機関等に求める・提供することに同意しま

住民票に基づき、現住所と令和6年1月1日時点の住所
が異なる方は、令和6年1月1日時点の住所を記入し、
その自治体発行の令和6年度非課税(課税)証明書等
をご提出ください。

※令和6年1月1日時点の住所が国外の場合は、
国名をご記入ください。

して取り扱います。

の事由により支払が完了せず、かつ、令和7年
付金(子ども加算(住民税非課税世帯)分)が

項について虚偽であることが判明した場合や
が判明した場合には、給付金(子ども加算(住

※この給付金は、物価高騰対策給付金(住民税均等割非課税世帯分又は住民税均等割のみ課税世帯分)の支給を受ける世帯
のうち、子育て世帯への加算です。

申請者の本人確認書類の写しをご提出ください

1. 申請・請求者

ご連絡可能な電話番号をご記入ください。

申請・請求者	(フリガナ) 氏名		性別	生年月日	現住所
	コガネイ タロウ 小金井 太郎		男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 33年10月1日	小金井市本町6丁目6番地3号 電話 042(×××)○○○○
現住所と 令和6年1月1日時 点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる		住所(現住所と異なる 場合のみ)		〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する課税証明書又は非課税証明書を添付してください。(現住所と異なる方全員分) ※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。

2. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

振込を希望する口座を下欄に記載してください。(通帳等の写しと本人確認書類の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

【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。
〇〇	〇〇	普通	1234567	コガネイ タロウ
金融機関コード	支店コード	2当座		

ゆうちょ銀行	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 (右詰めでご記入ください。)	口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1		口座登録したカナ氏名を 正確にご記入ください。

※ 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、どうしても口座
コールセンター(042-316-1655)にお問合せください。

裏面も必ずご確認ください

3. 給付金対象児童

	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	同居 別居の別	住所 (別居の場合のみ)
1	コガネイ コタロウ 小金井 小太郎	男・女	平・令 19年 5月 13日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(生計同一)	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇
2	コガネイ コハコ 小金井 小花儿	男・女	平・令 21年 6月 11日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
3		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
4		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
5		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
6		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
7		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	
8		男・女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(生計同一)	

対象児童の情報を
記入してください。

別居の場合、別居先の住所を記入してください。
また、添付書類として「物価高騰対策給付金別居監護申立書」の提出が必要となります。
申立書は相談・受付窓口を設置のほか、市ホームページに掲載しています。

- 対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
 - ア 令和6年12月13日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成18年4月2日生まれ以後の児童)
 - イ 令和6年12月14日以降に生まれた新生児
 - ウ 別世帯だが扶養している児童
- ※ ウの場合は、「物価高騰対策給付金別居監護申立書」をご提出ください。申立書は、相談・受付窓口を設置のほか、市ホームページに掲載しています。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (「3. 給付金対象児童」に 記載の人数)	2 人	× 20,000円 =	申請額・請求額	40,000 円
-----------------------------------	-----	-------------	---------	----------

○ 申請額・請求額は対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童3人の場合:3人 × 20,000円 = 60,000円

全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。また、本申立ての内容に相違ありません。

※申請期日 令和7年5月30日まで

令和 7 年 3 月 7 日

申請者氏名

小金井 太郎

提出書類

提出書類を確認し、チェック
☑してください。



小金井市物価高騰対策給付金別居監護申立書

※必要



『令和6年度住民税納税通知書』の写しをご提出される場合は、1ページ目及び2ページ目



※申請

※申請

※通帳

を



(「住民税均等割の課税世帯」に該当する世帯のみ)

申請者の『令和6年度住民税課税決定通知書』・『令和6年度住民税納税通知書』・『令和6年度住民税課税証明書』のいずれかの写し(コピー)



(「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に)

① 住民税均等割非課税世帯の場合

令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税課税決定通知書』・『令和6年度住民税課税証明書』のいずれかの写し

② 住民税均等割のみ課税世帯の場合

令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税課税決定通知書』・『令和6年度住民税課税証明書』のいずれかの写し

日付(記入日)及び世帯主(申請者)の氏名を記入してください。未記入や世帯主以外の氏名が記入されている場合、不備となります。

員証を含む。)又は資格確認書、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、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)

非課税(課税)証明書等をご提出する際は、世帯全員分のご提出をお願いします。

※【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、給付を受けられません。)