

書き方の見本 1~6の順で記入・確認ください

※裏面に「振込先口座の変更を要する場合の書き方」を例示していますので、参考にしてください。

様式第4号

由利本荘市価格高騰緊急支援給付金（拡大給付）【申請書兼請求書】及び こども加算給付【確認書】

1 申請日・申請者氏名・住所・
生年月日・電話番号を記入する
(申請を代行した方等がいれば
申請代行者名等を記入する)

田利本荘市長
標記の給付金を受け、申請した内容および確認内容に相違りません。
また、この申請・確認書の審査に必要な収入調査など、裏面の
全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

(申請日) 令和 6 年 2 月 13 日

(申請者) 由利 太郎 ※世帯主名を自署

(申請者住所) 由利本荘市尾崎17

(生年月日) 大(昭)平 ××年××月××日

(電話番号) ●●●-●●●●-●●●● ※普段連絡がつく番号

(申請代行者名) 本荘 一男 (民生児童委員)
〒015-0872

(通知等送付先) 由利本荘市瓦谷地1 由利 一郎(長男)
※住所地以外に送付を要する場合

3 「申請する」か
「辞退または対象外」にチェックする

(●赤枠内は必ずチェックしてください。)

申請します 辞退または対象外

4 拡大給付金を受給する世帯のうち、
平成17年4月2日以降に生まれた者が世帯に
いる場合、この後、こども加算給付金が別に
支給されるための給付確認
「希望します」か「辞退します」にチェックする

希望します 辞退します

※申請期限 令和6年3月15日(当日消印有効)

5 振込先口座を確認する

※振込口座情報が印刷されている場合、印刷された
口座が存在する場合はそのままに。
存在しない場合は二重線で消して、空いた空間に
変更後の口座情報を書いてください。
※**口座情報が印刷されていない場合は必要な情報をご記入いただく必要があります。**

6 本人確認書類のコピーをのりづけ

※**変更が無くても貼り付けが必要です**

7 通帳などのコピーをのりづけ

※振込口座情報が印刷されている場合、印刷された
口座情報に**変更無ければ**貼り付け不要です

【赤枠内の④は該当するほうを○で囲んでください。世帯員全員が住民税均等割課税者の扶養になっている場合は対象外となります。】

2 別世帯の均等割課税
者から扶養されている
かどうかマルをつける

※世帯内全員が扶養されている場合は、
今回の給付金は申請できません。

| ①同一世帯員(令和5年) | ②続柄 | ④均等割課税者から扶養されて |
|--------------|-----|----------------|
| 由利 太郎 | 世帯主 | いない・いる |
| 由利 花子 | | いない・いる |
| 由利 二郎 | | いない・いる |
| | | いない・いる |

添付書類は必ず上の欄に貼り付けてください。
添付書類がないと確認に時間がかかり、振込が遅くなります。
貼り付けが完了したのについて、 チェックしてください。

【上段】申請者の本人確認書類のコピー
マイナンバーカード、運転免許証、介護保険証など

【下段】振込先口座がわかる通帳の口座番号と名義人がわかるマイナンバーカードなど

【市役所記入欄】

担当区域

決定金額

添付書類

世帯

【連絡先】
由利本荘市
電話 0120-...

のりづけやコピーが難しい方は、
直接、市役所か各総合支所に申請書と
本人確認書類と通帳などを
一緒に持ってきてください



●振込先口座の変更を要する場合の書き方

過去の給付金（特別定額給付金等）振込口座として市が把握している銀行口座の口座名義人が、世帯主名と一致している場合、およびマイナンバーに登録した公金受取口座がある場合、申請書に印刷してお送りしています（口座番号は下3桁のみ表示し、それ以外は”*”で伏せています）。この口座が既に無く、変更を要する場合は下の例のように記入してください。

例：

| | |
|---|---|
| ※平成17年4月2日以降に生まれた者 支給要件に該当する場合、拡大給付金振込口座に支給されます。 (●赤枠内は必ずチェック) □にチェックをしてください。 | |
| <input type="checkbox"/> 希望します | <input type="checkbox"/> 辞退します |
| ※申請期限 令和6年3月15日 (当日消印有効) | |
| 【振込口座】 ●赤枠内は必ず確認・変更無ければ確認書類不要 | |
| 口座名義人 (カナ) | ユリ タロウ |
| (金融機関名) | 銀行 金庫 (支店名) 本店 支店 由利銀行 農協 その他 由利支店 出張所 その他 |
| 金融機関コード | 0 8 7 6 支店コード 8 4 8 |
| 口座種別 | 口座番号(右づめ) |
| 普通 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 |
| ●口座番号は下3ケタのみを表示しています。 | |
| 【市役所記入欄】 | |
| 担当区域 | 管理番号 4200 - 2 |

のりづけ

【必須】ここに振込口座がわかるもののコピーを貼り付けてください
(通帳の口座番号と名義人がわかる部分など)
印刷された口座情報に変更が無ければ貼り付け不要

貼り付けが完了したものについて、□にチェックしてください。

【上段】申請者の本人確認書類のコピー
マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、介護保険証など

【下段】振込先口座がわかるもののコピー
通帳の口座番号と名義人がわかる部分、キャッシュカードなど

- ①金融機関名または金融機関コード
- ②支店名または支店コード
- ③口座名義人名（漢字・カナいずれか）が、表示されてる面のコピーをご用意ください（通帳表紙のみでは×）。

- ①修正する部分を二重線で消す
- ②空いた部分に変更する内容を書き足す
- ③金融機関コード、支店コードは線で消すだけで結構です

- 印字口座が既に解約されている、または名義変更している場合のみ変更してください。
- 市が確認している口座情報が印字されている場合は原則として印字口座に振り込むこととなります。

！ 注意 ！

変更無い場合は、そのままご提出ください。
「振込口座がわかるもの」のコピーの貼り付けも、変更無ければ不要です。

(本人確認書類は口座変更の有無に関わらず必要です)