

鳥取市物価高騰支援給付金(家計急変世帯分)  
申請書(請求書)



鳥取市長 様

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
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )

2. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏名	申請者 との続柄	18歳以下の方(平成17年4月2日 以降生まれの方)に○を付けてく ださい。 【子育て応援給付金対象者】	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)
1	(申請者)	本人			
2				明・大・昭・平・令 月 日	
3				明・大・昭・平・令 月 日	
4				明・大・昭・平・令 月 日	
5				明・大・昭・平・令 月 日	

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者(世帯主)の口座とします。)※長期間入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	分類	口座番号 (左詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
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		
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)	(フリガナ) 口座名義
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。	※			

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。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 鳥取市物価高騰支援給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- ② 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、必要に応じ、本市が所有する住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- ③ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ④ この申請書は、鳥取市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑤ 鳥取市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和5年10月31日までに、鳥取市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。
- ⑦ 本給付金は、予期せず家計が急変し、収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、予期せず家計が急変し、収入が減少した場合に当たらない場合は、本給付の対象外となります。
- ⑧ 既に鳥取市物価高騰支援給付金や令和5年度低所得の子育て世帯生活支援特別給付金を受給した世帯に属していた者はいません。受給していた場合には、給付金(家計急変世帯分)を返還します。

提出書類

『鳥取市物価高騰支援給付金(家計急変世帯分)申請書(請求書)』(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)等、いずれか1点 をご用意ください。

『世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 住民票謄本(世帯主・続柄の記載されたもの)の写し(コピー) をご用意ください。

(令和5年1月1日以降、複数回転出入した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー) など、振込先口座の金融機関名・支店番号・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

『簡易な収入(所得)見込額の申立書』

※ 申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。

『任意の1か月の収入』の状況を確認できる書類の写し(コピー)

※ 「任意の1か月の収入」・・・給与明細等、令和5年1月以降のもの。

※【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。)

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