

必要な書類の説明をしています。必ず全部のページを見てください。

このページは、給付金を支給するための申請書です。

右のページに書いてある説明を見ながら、申請書を書いてください。

書いたらこのページを切って、返信用封筒に入れて郵送してください。

【お問合せ番号】

令和6年度住民税非課税世帯への緊急支援給付金申請書(請求書)

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)

| 記入日 令和 7 年 月 日 | | | |
|----------------|----|-------------------------|--------|
| (フリガナ) 氏名 | 性別 | 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

※令和6年12月13日時点の全ての構成員について記載してください。
※6人以上の世帯の場合は、この用紙をコピーして6人目以降を記載してください。

| 氏名 | 申請者との続柄 | 性別 | 生年月日 | 令和6年1月1日時点の住所 |
|----------|---------|----|--------------------|---------------|
| (1. 申請者) | 本人 | | | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | |

※他市区町村で実施している低所得世帯への給付金及び子育て世帯への加算給付を受給した世帯は支給対象となりません。
※本給付金は令和5年度、令和6年度に実施した低所得世帯への物価高対策緊急支援給付金(1世帯あたり7万円又は10万円)を受給した世帯も受け取ることができます。

このページの両面に必要事項をご記入の上、ページを切り離し、同封の返信用封筒に入れてご返送ください。
右ページ上部に記載されている「お問合せ番号」は、令和6年度住民税非課税世帯への緊急支援給付金の申請状況等を確認する際に必要となりますので、大切に保管してください。

裏面に口座記入欄、必要書類があります。必ずご確認ください。

| | | | | |
|--------------|--|--|--|---|
| 処理担当者 記入欄 | | | | 転 |
|--------------|--|--|--|---|

申請期限 令和7年6月2日(月) (当日消印有効)

これはあなたの「お問合せ番号」です。大切に持ってってください。

お問合せ番号

申請者(世帯主)氏名

【記入例】
にほんご
やさしい日本語

申請書(左のページ)の書き方

赤字の部分をボールペンで書いてください。日本語 または アルファベットで書いてください

1. 申請・請求する人(世帯主)【記入例】

| 元号がわからない場合は西暦で書いてください。 | | 記入日 | 2025年3月1日 |
|------------------------|----|------------------------------|-------------------------------------|
| (フリガナ) 名前 | 性別 | 生年月日 | 今の住所と電話番号 |
| SMITH JOHN | 男 | 明治・大正・昭和・平成・令和 1980年9月30日 | 仙台市〇〇区△△町□□番◇◇号 電話 000(1234)5678 |

●このページの裏に書いてある【誓約・同意事項】を確認してから、書いてください。
●代理人<=世帯主ではない人>が給付金を申請・請求する場合は、世帯主は、このページの裏の「世帯主署名欄」に名前を書いてください。

2. 世帯員の状況【記入例】

| 世帯員の氏名 | 申請者との関係 | 性別 | 生年月日 | 2024年1月1日の住所 |
|-------------|---------|----|-------------------------|--------------|
| (1. 申請者) | 本人 | | | 〇〇〇〇〇〇市△△△町 |
| SMITH JANE | 妻 | 女 | 明・大・昭・平・令 1980年4月10日 | 〇〇〇〇〇〇市△△△町 |
| SMITH JAMES | 子 | 男 | 明・大・昭・平・令 2010年6月10日 | 〇〇〇〇〇〇市△△△町 |
| SMITH KATE | 母 | 女 | 明・大・昭・平・令 1950年7月10日 | |
| | | | 年 月 日 | |

●申請者と 同じ世帯<=一緒に住んでいる人>の ぜんぶの 人の 情報を 書いてください。
●2024年1月1日に 仙台市ではないところに 住所があった人は、2024年1月1日の 住所を 必ず書いてください。番地は 書かなくていいです。住所が 書いていないときや 住所の 確認が できないときは、連絡をして 確認する 場合があります。

3. 振込口座【記入例】

| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義人 |
|-------|------|----|---------|------------|
| 〇〇銀行 | 〇〇支店 | 普通 | 0123456 | SMITH JOHN |

↑給付金を受け取るための口座情報(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人)を書いてください。
必要書類があります。必ず、裏面を確認してください。どうしても口座振込による給付金の受け取りができない人は、専用の番号(TEL:0120-000-483)に電話してください。
生まれた年の元号に〇を書きます。わからないときは、〇を書かなくていいです。

↓代理人(=世帯主ではない人)が給付金を受け取る場合は下の欄も書いてください。【記入例】

| フリガナ 代理人の名前 | 世帯主から見た関係 | 代理人の生年月日 | 代理人の住所 |
|-------------|-----------|-------------------------------|--|
| SMITH JANE | 長女 | 明治・大正・昭和・平成・令和 1980年12月10日 | 宮城県仙台市〇〇区△△1-1-1 電話番号 XXX(2345)6789 |

私(世帯主)は上の代理人にこの申請書(請求書)の確認・請求と給付金を受け取ることを任せます。

| 世帯主の署名 | 署名(世帯主が自分の名前を書いてください) |
|--------|-----------------------|
| | SMITH JOHN |

●「世帯主から見た関係」には世帯主から見た代理人の関係を書いてください。(夫、法定代理人など)
世帯主に代わり代理人が給付金を受け取る場合には、世帯主と代理人との関係のわかる書類を提出してもらいます。

(ここで切り取り取(とって)左側(ひだりがわ)のページを郵送(ゆうそう)してください)

【提出する書類】 (郵送する前に、提出する書類(下に書いてあるもの)が揃っているか、確認してください。)

- 令和6年度住民税非課税世帯への緊急支援給付金申請書(請求書)
- 世帯主の本人確認書類(本人であることが分かるもの)のコピー【申請書(請求書)に貼ってください】
※在留カード、運転免許証、写真付きのマイナンバーカード(表面)など、どれか1つをコピーしてください。
- 振込口座(給付金を受け取る口座)を確認する書類のコピー【申請書(請求書)に貼ってください】
※通帳やキャッシュカードなど、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できるページをコピーしてください。

代理人(≠世帯主ではない人)の口座を使いたいときは、下に書いてある書類も提出してください。

- 代理人の本人確認書類(本人であることが分かるもの)のコピー【申請書(請求書)に貼ってください】
- 代理人と世帯主の関係性がわかる書類【返信用封筒と一緒に入れてください】
※戸籍謄本、成年後見人等の登記事項証明書など、関係性がわかるページをコピーしてください。

本人確認書類(本人であることがわかるもの)のコピー

(在留カード・写真がついてあるマイナンバーカードなど)

※写真付きのマイナンバーカードは写真のある表の面だけコピーを取ってください。

代理人の口座に変更する場合は、世帯主と代理人の本人確認物のコピーを貼ってください。

下のような書類は使えません。

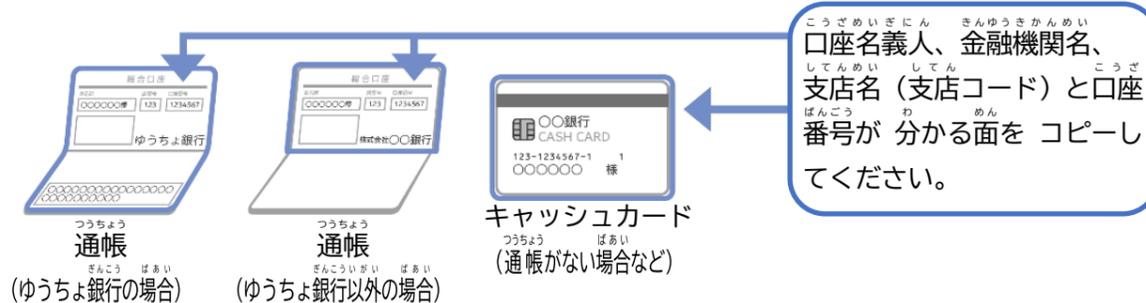
- ・マイナンバーカードの裏面
- ・コピーが薄く読めないもの
- ・名前が見切れているもの
- ・有効期限が切れているもの



給付金を受け取るための振込口座の通帳やキャッシュカードのコピー

※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義(カタカナ)がわかるもの

下のどれか1つのコピーを貼ってください。



口座名義人、金融機関名、支店名(支店コード)と口座番号が分かる面をコピーしてください。

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳をひらいて、上のページも下のページも一緒にコピーしてください。
※コピーした紙が、この紙より大きいてもいいです。郵送する時は折ってください。
※この紙に貼ることがむずかしい場合は、コピーした紙の裏に世帯主の住所と名前を書いて、返信用封筒に一緒に入れてください。

3. 振込口座(原則、1.の申請・請求者名義の口座とします。)

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号(左詰めで記入) | 口座名義(フリガナのみ) ※通帳の表記に合わせてください |
|--|---------------------|----|--------------|---------------------------------|
| 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁連 3.信組 7.信濃連 4.信連 | 本・支店 本・支所 出張所 | 普通 | | |

●ゆうちょ銀行を振込口座とする場合は、「金融機関名」、「口座名義(フリガナのみ)」のほか、通帳見開き下部に記載の「店名」、「口座番号(7ケタ)」をご記入ください。

※代理人口座を指定する場合は、下の欄も記入してください。

| (フリガナ)代理人氏名 | 世帯主との関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
|-------------|---------|-------------------------|--------|
| | | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | 電話 () |

私(世帯主)は上記の者へこの申請書(請求書)に関する申請・請求及び受給を委任します。

| 世帯主署名欄 | 署名 |
|--------|----|
| | |

●代理人は、親族または法定代理人(成年後見人等)に限ります。

【書類貼り付け欄】

①本人確認書類のコピー

本人確認書類のコピーを下に貼付してください。
※代理人の口座への振込を希望する場合は、世帯主の本人確認書類と、代理人の本人確認書類が必要です。



※個人番号通知カード(紙製のもの)は、本申請では確認書類として使用できません。

下記のものは書類不備となりますのでご注意ください

- ・マイナンバーカードの裏面
- ・コピーが薄く読めないもの
- ・氏名等が見切れているもの
- ・有効期限が切れているもの



②振込口座が確認できる書類のコピー

いずれか1つのコピーを下に貼付してください。



※ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開きのページ全面のコピーを貼付してください。
※この貼り付け欄からはみ出してもかまいません。郵送の際は折りたたんでください。
※添付欄に貼りきれない場合は、通帳等をコピーした紙の裏面に世帯主の住所・氏名を記入して、同封してください。



必ず金融機関名、支店名(支店コード)、口座番号、口座名義(カタカナ・フルネーム)が確認できる面のコピーを同封してください。

【誓約・同意事項】

給付金を申請するために、下に書いてある ぜんぶの内容に、同意して、約束のとおりにする 必要が あります。

- ①私の世帯<=いっしょに住んでいる人>は、①から③にあてはまります。
 - ① 同じ世帯の人（ぜんぶの人）の2024年度住民税が、非課税の世帯です。
 - ② 2024年度住民税が課税されている家族などの扶養を受けていません。
 - ③ 租税条約により住民税が課税されない人はいません。
- ②既にほかの市や町などで実施している低所得世帯への給付金をを受け取っている世帯ではありません。
- ③私の世帯の令和6年度住民税非課税への緊急支援給付金（以下、緊急支援給付金という）の受給資格を確認するため、仙台市が住民基本台帳や税台帳<台帳=住んでいる人の情報が書いてあるもの>を確認することや、ほかの市や町などに必要な資料を渡したりもらったりすることがあります。
- ④仙台市が、台帳で私の世帯の受給資格を確認できない場合は、仙台市からのお願いがあれば、追加の書類を提出します。
- ⑤この申請書は、仙台市が支給の決定をした後は、緊急支援給付金の請求書として仙台市が使います。
- ⑥申請書（請求書）の情報が間違っていて、2025年6月2日（月曜日）までに仙台市が申請・請求した人に連絡や確認ができない場合は、緊急支援給付金をもらえません。
- ⑦緊急支援給付金をもらった後、この申請書に書いてあることがうそと分かった場合や、緊急支援給付金の支給の対象にならないことがわかった場合には、緊急支援給付金を返します。
また、うその申請をした人は、日本の刑法 第246条の詐欺罪で、懲役10年以下の刑になることがあります。

【問合せ先】

緊急支援給付金 専用ダイヤル

☎ 0120-000-483

【受付時間】平日 8:30から17:00まで

【対応言語】日本語、英語、中国語、韓国語、ベトナム語、ネパール語