

# 所沢市 住民税非課税家庭重点支援 補助金申請書(請求書)填寫範例

表面

所沢市長あて  
**所沢市 住民税非課税世帯に対する  
重点支援給付金 申請書(請求書)**  
申請を必要とする世帯の場合

① 申請日 令和7年 3 月 1 日

② 申請・請求者(世帯主)

フリガナ	〇〇 タロウ	日中に連絡可能な電話番号	
氏名	〇〇 太郎	123 - 0456 - 7890	
住所	埼玉県所沢市並木1-1-1		

③ 世帯主が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の住民票上の世帯全ての構成員について記載

氏名(フリガナ)	続柄	子ども加算対象	生年月日	令和6年1月1日時点の住所	異なる場合はそれぞれの住所を記載	令和6年度住民税均等割課税状況
(申請者)	本人	<input type="checkbox"/>	5 1 1	現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市 △△町1-1	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
〇〇 花子	妻	<input type="checkbox"/>	6 2 2	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
〇〇 一郎	子	<input checked="" type="checkbox"/>	4 3 3	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		<input type="checkbox"/>		現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		<input type="checkbox"/>		現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		<input type="checkbox"/>		現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告

④ 申請・請求額

以下の①・②のうち、申請するものに「✓」を入れてください。

①重点支援給付金(3万円)  
 ②重点支援給付金(子ども加算)

以下に、③の「子ども加算対象」欄で「✓」した数(子ども加算対象となる児童の人数)と、「子ども加算の金額」をご記入ください。  
※子ども加算を申請する方のみ

(対象となる児童の人数) 1 人 × 20,000円 = (子ども加算) 20,000 円

請以戶長為申請人。

請在符合的項目上打✓。  
(請單選一項打✓)

請填寫申請人所屬家庭的所有成員。

現住址與2024年1月1日當時的住址不同者，請填寫當時的住址。

符合以下①~③兒童加算條件的對象兒童請打✓。

請填寫在③中勾選為兒童加算對象的人數及兒童加算金額。

請在申請的項目上打✓。

- 申請重點支援補助金(3萬日圓)的家庭，請在①打✓。此外，如果在③中同時申請兒童加算，請在②也打✓。
- 已領取或已申請重點支援補助金(3萬日圓)的家庭，如需額外申請兒童加算，請在②打✓。

必ずご確認ください

背面也請務必確認。

誓約・同意事項

- 所沢市住民税非課税世帯に対する重点支援給付金(以下「給付金」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年度住民税非課税である。  
イ 令和6年度住民税均等割が課されている方の扶養を受けている者、地方税法の規定による青色事業専従者及び事業専従者のみからなる世帯ではない。  
(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場合は、両親、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がいない。  
エ 世帯に平成18年4月2日以降に生まれた児童がいる場合、生計を同一にしている。  
オ 別世帯で生計が同一である平成18年4月2日以降に生まれた児童がいる場合で、その別世帯の児童について本申請者以外に子ども加算の支給対象となる世帯主がいない。  
カ 令和6年12月14日以降に生まれた新生児がいる場合、生計を同一にしている。
- 世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- いずれの市区町村においても、重点支援給付金を受給していません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、所沢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又は必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、若しくは提供することに同意します。
- 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。

所沢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うことに同意します。  
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6年度住民税非課税世帯の申請者(請求書)に記載事項や給付金の支給要件について虚偽であることが判明した場合、申請者(請求書)に記載事項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。

請準備必須提交的文件。  
請在已附上文件上打☑。

請確認誓約與同意事項，  
並務必填寫申請日期及申請/  
請求人姓名。

上記の誓約・同意事項を確認しましたので、下記のとおり署名し、申請します。


年	月	日	申請・ 請求者氏名	
令和	7	3	1	〇〇 太郎

提出書類

- ※提出書類が準備できたら□に「✓」を入れてください。
- 『所沢市 住民税非課税世帯に対する重点支援給付金 申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)』(本書)
  - 『申請・請求者(代理受給される場合は、世帯主及び代理人)の本人確認書類の写し(コピー)』  
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)等の写し(コピー)をご用意ください。
  - 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』  
※通帳又はキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名、口座番号及び口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。  
※長期間入金のない口座は使えません。  
※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、所沢市給付金コールセンター(0120-153-147)までお問合せください。
  - 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年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)  
(申請・請求者が属する世帯において令和6年1月1日時点で所沢市に住民登録がない方全員分)
- 令和6年12月13日時点で別世帯の児童の子ども加算を申請する場合、①と②が必要です。
- ①『別世帯の児童の住民票(世帯全員が記載されたもの)の写し(コピー)』 ※発行から3か月以内のもの
  - ②『別世帯の児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍謄本の写し(コピー)』 ※発行から3か月以内のもの
- 令和6年12月14日以降に出生し、所沢市に一度も住民登録がない新生児の子ども加算を申請する場合、①と②が必要です。
- ①『新生児を含む世帯全員が記載された住民票の写し(コピー)』
  - ②『新生児と申請・請求者の関係がわかる戸籍謄本の写し(コピー)』

5代理申請(請求)・受給を行う場合

代理申請(請求)・受給を行う場合は、以下に代理人の情報をご記入ください。

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
		大正・昭和・平成 年 月 日	〒 日中に連絡可能な電話番号 ( )
以下の①・②・③のうち、該当するものに「✓」を入れてください。 上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の		<input type="checkbox"/> ①申請・請求(申請・代理人受給:世帯主) <input type="checkbox"/> ②受給(申請:世帯主受給:代理人) <input type="checkbox"/> ③申請・請求及び受給(申請・受給:代理人)	委任します。 ※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。 世帯主 氏名 

※世帯主氏名は元々の給付対象者の氏名になります。※法定代理人の場合は、世帯主名欄の記入は不要です。

僅於代理申請或代理領取時方須填寫。

【代理申請・代理領取時的注意事項】

- ※ 僅於代理戶長申請或代理領取時方須填寫。
- ※ 請選擇委任範圍(①申請・請求/②領取/③申請・請求及領取)，並在符合的項目上打☑。
- ※ 戶長姓名必須與「誓約・同意事項」簽名欄中填寫的戶長姓名一致。此外，若未簽名(親簽)，則必須蓋章。
- ※ 如為成年後見人、保佐人或輔助人，必須提交登記事項證明書或其他可證明資格的文件(影印本亦可)。

誓約・同意事項

- 本人符合所沢市住民税非課税家庭重点支援補助金(以下簡稱「補助金」)的發放條件。  
※要成為補助金的發放對象，必須符合以下所有條件。  
A 家庭所有成員均為2024年度住民税非課税對象。  
B 不是由2024年度需繳納住民税均等配比率人士扶養者，亦非僅由依據地方税法規定的青色申報事業專職從業者或一般事業專職從業者組成的家庭。  
(註)關於住民税的認定，若不確定是否被扶養，請向父母、子女等家人確認。  
C 家庭成員中無申報適用租稅條約免除者。  
D 若家庭中有出生於2006年4月2日以後的兒童，則其與申請人共同生活。  
E 若有出生於2006年4月2日以後的兒童屬於不同家庭但與申請人共同生活，且該兒童所在的其他家庭中不存在除本申請人以外符合兒童加算發放條件的戶長。  
F 若家庭中有出生於2024年12月14日以後的新生兒，則其與申請人共同生活。
- 家庭成員中無具有課税所得但未申報住民税的人。
- 未在任何市區町村領取過重點支援補助金。
- 同意所沢市為審核補助金發放資格等事項，查閱必要的住民基本台帳資訊、稅務資訊等公共記錄，或向其他行政機構等請求或提供必要資料。
- 若無法透過公共記錄等進行確認，將提交相關文件。
- 同意本申請書在所沢市作出補助金發放決定後，作為補助金的請求書處理。
- 若所沢市在作出發放決定後，因申請書(請求書)存在疏漏導致無法匯款，且截至2025年6月30日，所沢市仍無法聯繫或確認申請人/請求人，則同意不予發放補助金。
- 若在補助金發放後，發現本申請書(請求書)所填寫內容或補助金的發放資格存在虛假資訊，或確認申請人不符合補助金發放條件，則將退還補助金。