

令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金申請書
(別世帯に住む児童及び基準日以降に出生した児童のこども加算)

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

南国市長 様

申請日

令和 7 年 月 日

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. 申請者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

2. 対象児童

	(フリガナ) 氏 名	申請者との 続柄	生年月日	令和6年12月13日時点の住民票住所 (令和6年12月13日以降に生まれた新生児は現住所)	申請区分
1			平・令 年 日 月		☐ 新生児 ☐ 別世帯 ☐ その他
2			平・令 年 日 月		☐ 新生児 ☐ 別世帯 ☐ その他
3			平・令 年 日 月		☐ 新生児 ☐ 別世帯 ☐ その他

※申請区分：新生児…令和6年12月13日以降に生まれた新生児、別世帯…別世帯で生計を同一にしている児童

3. 監護申立 ※「2. 対象児童」に別世帯の児童を記載した場合は、対象児童全員について必ず記載してください。

私(申請者)は、別居している児童を監護し、生計を同一にしていることを以下のとおり申し立てます。

(1)別居の理由について(該当するものに○をしてください。)

- ・仕事の都合上、単身赴任をしているため
- ・児童の進学、通学のため
- ・その他()

(2)監護、生計同一または生活維持の状況(面会、仕送り等について)

()

4. 振込口座 (原則、1. の申請者名義の口座)

※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。

※世帯主以外の口座に入金を希望する場合、裏面の「5. 代理人が・受給する場合」も記入してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支店名	分類	口座番号 (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。
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			

裏面も必ずご確認ください

5. 代理人が受給する場合

代理人の本人確認書類を添付してください。法定代理人の場合は、世帯主との関係を証明する書類のコピーを添付してください。
例) 成年後見人・・・法務局が発行する登記事項証明書、親権者・・・戸籍謄(抄)本 等のコピー

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	世帯主との 続柄	代理人生年月日	代理人住所
			大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
世帯主	上記を代理人と認め、本給付金の受給を委任します。			世帯主氏名(自署または記名押印)
				法定代理人への委任の場合は記入不要

【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 令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金 子ども加算(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 申請者の世帯の中に、令和6年度市町村民税均等割課税者が含まれていない。
イ 申請者の世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいない。
ウ 申請者の世帯が、令和6年度住民税が課されている者の被扶養者のみの世帯ではない。
エ 申請者の世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
オ 申請する児童の中に、別の世帯で本給付金の支給対象となる児童はいない。
カ 申請する児童の中に、児童養護施設、乳児院、障害児入所施設、児童心理治療施設等へ入所している児童はいない。
- ② 既に、他の市区町村で、この給付金と同様の給付金等を受け取った世帯主、もしくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、南国市が必要な住民基本台帳や戸籍の情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ④ 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。
- ⑤ 南国市が支給決定をした後、申請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7年7月31日までに、南国市が申請者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金の支給後、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。

提出書類

- ☐ 令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金申請書(子ども加算)
※ 必要事項をご記入ください。
- ☐ 申請者本人確認書類の写し(コピー)
※ 申請・請求者の運転免許証、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)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)
※ 通帳や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・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。
- ☐ 対象児童との関係及び対象児童の現住所地が分かる書類の写し(コピー) ※別世帯の児童を申請する場合
※ 対象児童との関係が分かる書類(戸籍(全部事項証明(謄本)・附票)をご用意ください。
- ☐ ①「代理人の方の本人確認書類」のコピー

☐ ②法定代理人の場合は「世帯主と代理人との関係を証明する書類」のコピー
※代理人に委任している場合も、申請・請求者(世帯主)の本人確認書類のコピーは必要です。

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

令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金申請書
(別世帯に住む児童及び基準日以降に出生した児童のこども加算)

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

南国市長 様

申請日

令和 7 年 5 月 10 日

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. 申請者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
キュウフキン タロウ 給付金 太郎	男 女	明治・大正 昭和・平成 57 年 5 月 1 日	南国市●●町●●一● 電話 088 (XXX) XXXX

世帯主を申請者としてください。

2. 対象児童

	(フリガナ) 氏 名	申請者との 続柄	生 年 月 日	令和6年12月13日時点の住民票住所 (令和6年12月13日以降に生まれた新生児は現住所)	申請区分
1	キュウフキン ジロウ 給付金 次郎	子	平 令 21 5 月 3 日	●●県●●市●●町●一	☐ 新生児 ☒ 別世帯 ☐ その他
2	キュウフキン ミツコ 給付金 三子	子	平 令 7 5 月 1 日	南国市●●町●●一●	☒ 新生児 ☐ 別世帯 ☐ その他
追加で申請する児童についてのみ、記入してください。				年 日	☐ 新生児 ☐ 別世帯 ☐ その他

※申請区分:新生児…令和6年12月13日以降に生まれた新生児、別世帯…別世帯で生計を同一にしている児童

3. 監護申立 ※「2. 対象児童」に別世帯の児童を記載した場合は、対象児童全員について必ず記載してください。

私(申請者)は、別居している児童を監護し、生計を同一にしていることを以下のとおり申し立てます。

(1)別居の理由について(該当するものに○をしてください。)

- ・仕事の都合上、単身赴任をしているため
- 児童の進学、通学のため
- ・その他()

(2)監護、生計同一または生活維持の状況(面会、仕送り等について)

(学費・生活費を支払っている)

4. 振込口座 (原則、1. の申請者名義の口座)

※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。

※世帯主以外の口座に入金を希望する場合、裏面の「5. 代理人が・受給する場合」も記入してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支店名	分類	口座番号 (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。
●● 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	00000000	キュウフキン ハナコ
金融機関コード	支店コード			

裏面も必ずご確認ください

5. 代理人が受給する場合

代理人の本人確認書類を添付してください。法定代理人の場合は、(例)成年後見人・・・法務局が発行する登記事項証明書、親権者・・・

代理人が受給する場合、必要書類を添付の上、こちらにご記入ください。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	世帯主との続柄	代理人生年月日	代理人住所
	キョウフキン ハナコ 給付金 花子	妻	大正・昭和 平成 58 年 10 月 5 日	南国市●●町●●一● 電話 ××× (×××) ××××
世帯主	上記を代理人と認め、本給付金の受給を委任します。			世帯主氏名(自署または記名押印)
				給付金 太郎 印 法定代理人への委任の場合は記入不要

【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 令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金 子ども加算(以下「給付金」という。)の支給要件に該当する世帯主として申請する場合は、必ずチェック(レ)を記入してください。
※ 誓約・同意する場合は、必ずチェック(レ)を記入してください。
ア ここにチェック(レ)がない場合、給付金を支給することができません。
イ 申請者の世帯が、令和6年度住民税が課されている者の被扶養者のみの世帯ではない。
エ 申請者の世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
オ 申請する児童の中に、別の世帯で本給付金の支給対象となる児童はいない。
カ 申請する児童の中に、児童養護施設、乳児院、障害児入所施設、児童心理治療施設等へ入所している児童はいない。
- ② 既に、他の市区町村で、この給付金と同様の給付金等を受け取った世帯主、もしくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、南国市が必要な住民基本台帳や戸籍の情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ④ 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。
- ⑤ 南国市が支給決定をした後、申請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7年7月31日までに、南国市が申請者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金の支給後、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。

提出書類

- ☒ 令和6年度高知県南国市電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援追加給付金申請書(子ども加算)
※ 必要事項をご記入ください。
- ☒ 申請者本人確認書類の写し(コピー)
※ 申請・請求者の運転免許証、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)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)
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の...
別世帯の児童を申請する場合は、提出が必要です。
- ☒ 対象児童との関係及び対象児童の現住所地在分かる書類の写し(コピー) ※別世帯の児童を申請する場合
※ 対象児童との関係が分かる書類(戸籍(全部事項証明(謄本)・附票)をご用意ください。
- ☒ ①「代理人の方の本人確認書類」のコピー
②法定代理人の場合は「世帯主と代理人との関係を証明する書類」のコピー
※代理人に委任している場合も、申請・請求者(世帯主)の本人確認書類のコピーは必要です。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 **7** 年 **5** 月 **10** 日 申請者氏名 **給付金 太郎**