

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
(非課税世帯に対する3万円給付・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. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載すること

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載	令和6年度 市町村民税課税状況
1	(申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
5				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告

3. 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「4. 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

4. 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(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ことが必要です。
ア 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 令和6年度市町村民税均等割が課されている者の被扶養者のみの世帯ではない。
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はいない。
エ 世帯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。
オ 世帯内の子ども加算の対象児童は世帯主と生計を同一にしており、別の世帯で本給付金の支給対象となる児童はいない。
- ② 世帯の中に、令和6年度市町村民税均等割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。
- ③ 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。
- ④ 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情報や戸籍の情報、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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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
(非課税世帯に対する3万円給付・子ども加算) ※本書
※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。
- ☐ 代理人の方が受給をする場合は
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。
- ☐ 添付書類()

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
(非課税世帯に対する3万円給付・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。

世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載すること

	(フリガナ) 氏 名	申請 者との 続柄	性別	生年月日	現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載	令和6年度 市町村民税課税状況
1	(申請者)	本人			☒ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☒ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
2	キュウフキン ハナコ 給付金 花子	妻	女	明・大 昭和 平成 令和 58 年 10 月 5 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	●●県●●市 ●●町●●一●	☒ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
3	キュウフキン ケンタ 給付金 健太	子	男	明・大 昭和 平成 令和 19 年 7 月 8 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	●●県●●市 ●●町●●一●	☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☒ 被扶養 ☐ 未申告
				明・大 昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告
				明・大 昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 均等割+所得割課税 ☐ 被扶養 ☐ 未申告

申請者が属する世帯の方
全員を記入してください。現住所と令和6年1月1日
時点の住所が異なる方は、
令和6年1月1日時点の住
所を記入してください。

3. 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「4. 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	●● ①本店 ②支所 ③出張所	①普通 2当座	1234	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

4. 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	南国市●●町●●一● 電話 ●●● (●●●) ●●●●
	キウフキン ハナコ 給付金 花子	妻	大正・昭和・平成 58 年 10 月 5 日	
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。

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(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給 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。

エ 世帯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。
オ 世帯内の子ども加算の対象児童は世帯主と生計を同一にしており、別の世帯で本給付金の支給対象となる児童はいない。

- ② 世帯の中に、令和6年度市町村民税均等割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。
- ③ 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。
- ④ 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情報や戸籍の情報、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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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
(非課税世帯に対する3万円給付・子ども加算) ※本書

※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

※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)をご用意ください。申請する理由(修正申告をした、離婚をした等)によって添付する書類が異なります。
()内に記載された書類を添付してください。

☒ 代理人の方が受給をする

①「代理人の方の本人確認書類」
②法定代理人の場合は「HPから申請書をダウンロードした場合は、HPに記載されている書類を添付するようにしてください。」

※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。

☒ 添付書類(修正申告をしたことが分かる書類(令和5年度(令和4年分)の修正申告の控え、源泉徴収票など))

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