

令和6年度非課税世帯給付金 支給申請書（請求書） 記入例

小平市長 殿

申請日をご記入ください。

申請日  
令和 7 年 XX 月 XX 日

【誓約・同意事項】の①～⑧の項目を確認し、本申立ての内容に相違ないことを確認できましたら、申請する日付、申請者氏名（世帯主又は代理人氏名）を必ずご記入ください。

右面の【誓約・同意事項】について誓約及び同意します。本申立ての内容に相違ありません。

記入必須	確認日	令和 7 年 XX 月 XX 日
	申請者氏名	署名（または記名押印） 小平 太郎

「世帯主氏名」「生年月日」「現住所」をご記入ください。  
※電話番号も必ずご記入ください。

1. 申請・請求者（世帯主）

記入必須	フリガナ 世帯主氏名	生年月日	現住所
	ダイ 太郎 小平 太郎	大正 昭和 平成 令和 30 年 3 月 3 日	〒187-0000 東京都小平市 ○○町1-2-3 電話番号 987 ( 654 ) 3210

2. 申請・請求者が属する世帯の状況

申請者が属する世帯の方全員についてご記入ください。  
※令和6年12月14日以降に生まれた児童についても記入してください。

平成18年4月2日以降に生まれた児童(令和6年12月14日以降に生まれた児童含む)がいる場合、子ども加算対象欄に「✓」をご記入ください。すでに子ども加算分を受給済みの児童については、子ども加算対象者の「✓」は不要です。

フリガナ 氏名	世帯内関係	生年月日	令和6年1月1日の住所	異なる場合には 令和6年1月1日時点の住所を記す	令和6年度 住民税 課税状況	子ども 加算 対象
			<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(申請者) ダイ 太郎 小平 太郎		大正 昭和 平成 令和 30 年 3 月 3 日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税	
ダイ 花子 小平 花子	妻	大正 昭和 平成 令和 30 年 8 月 31 日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税	
ダイ けやき 小平 けやき	子	大正 昭和 平成 令和 5 年 12 月 12 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	●●県×××市 □□□町1-2-3	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/>

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日時点の住所をご記入ください。

3. 申請額・請求額

2. 欄で記入した児童の人数をご記入ください。

左で記入した児童の人数×2万円分の金額をご記入ください。

記入必須	① 非課税世帯給付金	=	30,000 円
	② (2. 欄で□のある児童の人数) 1 人 × 20,000円	=	20,000 円
	(申請額・請求額) ① + ②	=	50,000 円

① 非課税世帯給付金 30,000円 と ②で記入した 児童の人数×2万円分 の金額 を足した合計金額をご記入ください。

問合せ先：小平市非課税世帯給付金コールセンター

☎ 0120-907-434 平日9:00~17:15

裏面に  
つづく

5 4. 振込口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座）

振込みを希望する口座をご記入ください。

ゆうちょ銀行をご利用の方

銀行使用欄

【店名】 ××× (読み ××××××)

【店番】 □□□ 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 0123456

記号 番号 ■■■ 1234561

おなまえ **コダイラ タロウ** 様

銀行使用欄

【●】…

【●】…【●】…【●】…

記入必須	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	フリガナ 口座名義
	ゆうちょ	1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信連連	×××	1. 本店 2. 支店 3. 支所 4. 出張所	0 1 2 3 4 5 6

ゆうちょ銀行以外をご利用の方

記入必須	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	フリガナ 口座名義
	〇〇〇	1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信連連	▲▲	1. 本店 2. 支店 3. 支所 4. 出張所	0 1 2 3 4 5 6

振込希望口座  
ご記入時の  
注意事項

- ・記入漏れがあると振込みができません。すべての項目に正しく記入してください。
- ・クレジットカード型キャッシュカードの場合、ネットバンキングの画面や通帳などを参照のうえ、ご記入ください。
- 例) TARO KODAIRA → コダイラ タロウ
- ・フリガナは通帳の表記を忠実にご記入ください。

世帯主に代わって代理で申請（受給）を行う場合は、以下「5. 代理人が申請（受給）を行う場合」の欄を必ず記入してください。

5. 代理人が申請（受給）を行う場合

フリガナ 代理人氏名 コダイラ ハナコ 小平 花子	世帯主との 関係 妻	代理人生年月日 大正 昭利 平成 30年 8月 31日	代理人住所 〒187-0000 小平市〇〇町1-2-3 日中に連絡可能な電話番号 987 ( 654 ) 3210
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、 非課税世帯給付金の <input checked="" type="checkbox"/> ① 申請・請求 <input type="checkbox"/> ② 受給 <input type="checkbox"/> ③ 申請・請求及び受給		を委任します。 一法定代理人の場合は、 委任方法の選択は不要です。	署名（または記名押印） 小平 太郎

署名（自署）で  
ない場合は、  
押印が必要です。

代理申請（受給）  
ご記入時の  
注意事項

- ※委任する範囲（申請・請求、受給など）に「✓」をご記入ください（委任状の代わりとなります）。
- ※別世帯の方が受給する場合は、別途必要な書類があります。小平市非課税世帯給付金コールセンターまでお問い合わせください。

世帯主氏名は  
1. 欄に記入した  
「世帯主氏名」を  
ご記入ください。

6 提出書類 提出書類を確認後、□に「✓」を記入してください。

- 『令和6年度非課税世帯給付金支給申請書（請求書）』（本書）  
※必要事項をご記入ください。
  - 『申請・請求者（代理人が申請（受給）される場合は代理人）の本人確認書類の写し（コピー）』  
※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード（写真付）、年金手帳、パスポート、在留カード（写真付）、特別永住者証明書（写真付）等の写し（コピー）を添付してください。  
※別世帯の方が申請（受給）する場合は、必要な書類がありますので、小平市非課税世帯給付金コールセンターまでお問い合わせください。
  - （違う世帯の代理人が申請・受給する場合のみ）『代理権が確認できる書類の写し（コピー）』  
※代理人になれるのは、「同一世帯の世帯員」「法定代理人」「親族等、平素から身の回りの世話をしている人でやむを得ない事情がある場合」に限られます。
- 【令和6年12月13日時点で別居している児童のこども加算を申請する場合、①と②が必要です】
- ①『別居している児童の世帯の住民票の写し（コピー）』 ※発行から3か月以内のもの
  - ②『別居している児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍簿本の写し（コピー）』 ※発行から3か月以内のもの

枠内は必須の提出書類となります。  
添付もれのないようご注意ください。