

ハ王子市長 殿
 右記の【誓約・同意事項】の全ての項目について確認し、全て誓約・同意のうえ、申請します。（裏面も確認しました。）

1 申請者(世帯主)

		記入日	令和	年	月	日
フリガナ		生年月日	現住所			
氏 名		大・昭・平・令				
		年 月 日				
		日中連絡可能な電話番号	()			
		必ず記入してください				

令和 6 年 12 月 13 日時点で別居している児童との生計同一関係があったとしても、当該児童の属する世帯の世帯主への支給となります。

ただし、同一世帯員として住民基本台帳に記載されていない単身で寮に入っている児童も、世帯主から対象の児童と生計が同一であることの申出を受けた上で、こども加算の対象とすることができます。（別居監護申立の提出が必須となります。）

	フリガナ 氏 名	申請者 との 続柄	生年月日	現住所と令和6年1月1日 時点の住所	異なる場合には令和6年1月1日時点の 住所を記載
1		本人	大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる 	
2			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる 	
3			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる 	
4			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる 	
5			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる 	

振込先金融機関口座確認書類（世帯主名義の口座に限る）

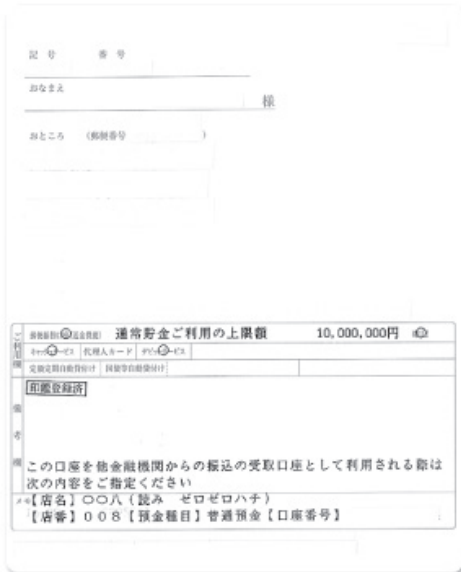
写し貼り付け

通帳(口座番号及び名義人(カナ)が書かれた部分)またはキャッシュカードの写し等

- ※ゆうちょ銀行は、通帳の表紙内側、見開き 2 ページの写しを添付してください。
- ※書き間違いなどによる振込不能を防ぐため、ご協力ください。
- ※海外口座及び非居住者預金口座には振込ができません。
- ※屋号付き口座には振込ができません。
- ※代理人が申請を行う場合であっても振込先金融機関口座は、世帯主名義の口座に限ります。

※外国籍の方は、アルファベット表記のものとカナ表記のものを両方添付してください。





- ① 住民税非課税世帯への臨時特別給付金(以下「給付金」という。)
※ 給付金の支給対象となるには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
 - ア 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の税法上の扶養を受けていません。(注)
 - イ 世帯の全員が、令和 6 年度住民税非課税です。
 - ウ 他の市町村から、すでに臨時特別給付金を受けている者はいません。
 - エ 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ません。(注)住民税における、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、ご家族に確認してください。
- ② 世帯の中に、住民税申告が未申告である者(平成18 年4月2日以降に出生したものは除く。)はいません。
(給付を受けるには、住民税の申告が必要です。)
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、八王子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、関係書類を提出します。
- ⑤ この申請書は、八王子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。
- ⑥ 八王子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、かつ八王子市が指定する日までに、申請者に連絡・確認できない場合は、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、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。
- ⑧ 住民税非課税世帯への臨時特別給付金申請の際に提出いただいた書類は、いかなる理由があっても返却することができないことに同意します。

本人確認書類

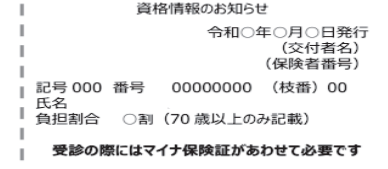
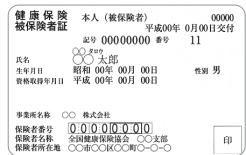
写し貼り付け

●運転免許証

●各種健康保険証 及び資格者証

●各種健康保険資格情報のお知らせ

●在留カード(おもて・うら)



※運転免許証や健康保険証など裏面に記載がある場合は、裏面の写しが必要です。

※マイナンバーカードを本人確認書類として提出される方は、「マイナンバーが印字されているマイナンバーカードの裏面は送付しないでください。」(マイナンバーが印字されている面)。

24 歳以下の日本国籍の方は、健康保険証の写しまたは健康保険資格情報のお知らせの添付が必ず必要になります。

※世帯全員が平成12年(2000年)4月2日以降に出生した世帯の場合は、世帯全員分の健康保険証または健康保険資格情報のお知らせを添付してください。

24 歳以下の外国籍の方は、健康保険証の写しまたは健康保険資格情報のお知らせと在留カード(おもて・うら)の写しが必要となります

Foreign nationals under the age of 24 will need to submit a copy of their health insurance card or a notice of health insurance eligibility and a copy of their residence card (front and back).

住民税非課税証明書

非課税証明書は、申請書に貼り付けず封筒に同封してください。

※ 令和 6 年 1 月 1 日に、世帯全員の住民登録が八王子市にある方は証明書の添付は不要です。

○令和 6 年 1 月 2 日以降に八王子市に転入した方は、令和 6 年度非課税証明書を添付してください。(現住所と異なる方全員分) ※非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

送付先変更届

下記のとおり、住民税非課税世帯への臨時特別給付金の送付先の変更を届け出ます。

フリガナ		日中つながる電話番号
氏名		
住所	〒	
変更理由	該当する項目にチェックを入れてください。 ☐ 送付先住所に居住のため ☐ 入院・入所中のため ☐ 法定代理人のため	
世帯主との関係	☐ 本人 ☐ 親族() ☐ 成年後見人 ☐ 保佐人 ☐ 補助人	

※ 変更後の送付先が世帯主以外の場合は、世帯主との関係がわかる書類(戸籍謄本、成年後見登記制度に基づく登記事項証明書、代理権目録など、コピー可)を提出してください。なお、同一世帯の場合は提出不要です。

■代理人が申請を行う場合(代理人の本人確認書類と世帯主名義の口座通帳の写し等を添付)

代理人	(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
	(フリガナ)		大正・昭和・平成 年 月 日	〒
				日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の申請を委任します。			世帯主氏名	※署名に代えて記名押印することができます。

※代理で申請ができる方(支給対象者との関係)

- ・同一世帯の世帯構成者 ・別世帯親族 ・里親
- ・法定代理人……親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び補助人

※代理で申請を行う場合は、代理人の本人確認書類の写しと代理人の資格を確認できる書類の写しも添付してください。

※ 同一世帯の世帯構成者の場合は、資格を確認できる書類は不要です。

※ 別世帯親族……世帯主との関係が分かる戸籍謄本の写し

※ 成年後見人の場合…登記事項証明書の写し(発行日から 3 か月以内のものに限る)

※ 里親の場合……措置決定通知書・受診券の写し

(注)登記事項証明書の原本や戸籍謄本の原本は添付しないようにお願いします。必ずコピーを添付してください。返信用封筒を添付していただいても、原本は返送できませんので注意をお願いします。

代理人確認書類

写し貼り付け

代理人の本人確認書類の写しは、この欄に貼り付けしてください。

世帯主との関係がわかる書類等は、貼り付けずに返信用封筒に同封してください。

【提出書類】提出書類に漏れがないか、チェック(☑)をしてください。

☒ 世帯主の本人確認書類の写し(いずれか1点) 24 歳以下は健康保険証や健康保険資格情報のお知らせの添付が必ず必要です。

- 運転免許証 ●健康保険証 ●旅券(パスポート)
- マイナンバーカード(表面) ●特別永住者証明書 ●在留カード(うら・おもて)など

※マイナンバーが印字されている裏面は送付しないでください ※外国籍の方は在留カードの写し(うら・おもて)

☒ 振込先口座の確認書類の写し(いずれか1点)
●振込先口座の通帳(金融機関名、支店名(番号)、口座番号、口座名義人のカナがわかるページ)
●振込先口座のキャッシュカード(金融機関名、支店名(番号)、口座番号、口座名義人のカナがわかる面)

☒ 令和6年1月2日以降に八王子市に転入した世帯の方全員分
※令和6年度住民税の非課税証明書の写し
※証明書発行については、その年度の1月1日にお住まいだった自治体にお問い合わせください。

☒ 世帯全員が平成 12 年(2000 年)4 月 2 日以降に出生した世帯の場合
●世帯全員の健康保険証および、扶養されている場合は扶養者の非課税証明書(世帯全員分)

制度に関する詳しい情報はこちら

○八王子市役所ホームページ

<https://www.city.hachioji.tokyo.jp/kurashi/welfare/007/chousei/p034784.html>

○八王子市臨時特別給付金コールセンター

0120-404-255(フリーダイヤル) 受付時間:平日 午前8時30分～午後5時15分

