

(表)

お問い合わせ
番号

こちらを提出してください。

申請用

大阪市物価高騰対策給付金申請書

大阪市長 宛
1 申請者(世帯主)

申請日 令和 年 月 日

下記の【誓約・同意事項】をすべて確認しました。すべての内容に誓約・同意のうえ申請します。
また、「**2**申請者が属する世帯の状況」に記載した世帯員のうち、平成18年4月2日以降生まれの児童については、子ども加算を申請します。

氏名	生年月日	現住所(住民票の登録地)
(フリガナ)	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	基準日(令和6年12月13日)時点の住所
	電話番号	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ場合は記入不要

※本人確認書類(マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証、年金手帳等)のコピーを提出してください。

【誓約・同意事項】

- 1 大阪市物価高騰対策給付金(以下、「本給付金」といいます。)の支給要件に該当します。
 - ・世帯全員の令和6年度分の住民税均等割が課税されていない世帯です。
 - ①他市町村において、本給付金と同様の給付金を受給していません。
 - ②令和6年度分の住民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではありません。
 - ③租税条約による令和6年度分の住民税の免除の適用を受けた者を含む世帯ではありません。
- 2 世帯の中に、令和6年度分の住民税均等割が課税される所得があるのに、未申告である者はいません。
- 3 本給付金の支給要件の該当性を審査するため、大阪府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ほか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 この申請書は、大阪府において支給決定した後は、本給付金の請求書として取り扱うことに同意します。
- 6 大阪府が支給決定した後、振込不能等の理由により支払が完了せず、また大阪府が指定する期限までに必要な書類が整わなかった場合は、本給付金が支給されないことに同意します。
- 7 提出した申請書及び書類は返却できないことに同意します。
- 8 本給付金の支給後、申請書の記入事項について虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還します。
- 9 同一世帯について、本給付金を受給済みではありません。受給していた場合には返還します。
- 10 同一児童について、本給付金の子ども加算を受給済みではありません。受給していた場合には返還します。

2 給付金の振込口座 (世帯主名義の口座情報を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 口座名義(カナ)	※口座名義は、金融機関の登録をよく確認して、カナで記入してください。(カナの登録がない場合は英字で記入してください)		
銀行の場合	金融機関名	支店名	預金種別
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	金融機関番号	支店等番号(店番号)	口座番号
ゆうちょ銀行の場合	通帳の記号	通帳の番号(右詰め)	
	1 0	—	

※デビットカードやクレジットカード一体型のキャッシュカードは、券面の表記と口座名義が異なっている場合がありますので、通帳やインターネットバンキングの登録情報等で正しい口座名義を確認のうえご記入ください。
※口座名義の相違等で振込ができなかった場合は、郵便等でお問合せいたしますが、指定の期日までに正しい口座をお知らせいただかなかったときは給付金の支給ができませんのでご注意ください。

[振込口座が確認できる書類(通帳やキャッシュカード等)]のコピーを返信用封筒に同封してください。

裏面も必ず記入してください。

6BT9

(裏)

3 申請者が属する世帯の状況

基準日(令和6年12月13日)時点で、同一世帯であったすべての世帯員について記入してください。

※子ども加算支給対象児童は、令和6年12月14日以降生まれの児童も記入してください。

※基準日(令和6年12月13日)時点で、同一世帯の人数が7人を超える場合は、この用紙をコピーして記入してください。

(フリガナ)		世帯主との関係	生年月日	令和6年12月13日、令和6年1月1日時点の住所で、現住所と異なる場合はそれぞれの時点の住所を記入してください。	令和6年度分住民税の課税状況
氏名	氏名				
1 世帯主		本人	/	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
2		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
3		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
4		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
5		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
6		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	
7		明大昭 平令	年 月 日	令和6.12.13の住所	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未申告
				令和6.1.1の住所	

世帯の状況により、課税(所得)証明書や戸籍謄本等の提出が必要です。
(別紙「申請書類チェックシート」をご確認ください)

令和6年1月1日時点の住所が大阪市以外であった方は、令和6年度分の住民税課税(所得)証明書(所得金額、扶養控除等の記載があるもの)のコピーを提出してください。(令和6年度分の住民税が未申告の方、令和6年1月2日以降に出生した方、令和6年1月2日以降に入国した方(令和6年1月1日に日本国内に住所を有しなかった方は提出不要です))

※令和6年1月2日以降に入国された方(令和6年1月1日に日本国内に住所を有しなかった方は、令和6年1月2日以降に入国したことがわかる資料(パスポートの顔写真ページと入国スタンプが押されているページ)のコピーを提出してください。)

6BT10

