

さいたま市住民税非課税世帯物価高支援 給付金申請書 について

給付金の概要

申請期限：令和7年5月31日（土）消印有効

※期限内に申請書が届くように、日付に余裕をもって投函してください。
※窓口での受付は令和7年5月30日（金）までです。

支給対象者 (世帯単位)	基準日(令和6年12月13日)において、市に住民登録があり、世帯全員の令和6年度分(令和5年1月1日～12月31日の収入)の住民税が非課税である世帯 ※ただし、住民税が課税されている者の扶養親族等のみからなる世帯を除く		
給付金額	1世帯当たり3万円	申請・受給権者	世帯主
お問合せ先	住民税非課税世帯物価高支援給付金コールセンター ☎ 0120-336-159 FAX 0120-994-954 受付時間 9時～17時(土・日曜日、祝・休日含む)		

※審査結果は、通知書の送付によりお知らせします。支給決定の場合、書類の受付から支給まで1～2か月程度かかる見込みです。

申請方法

申請書に以下の【記入箇所】を記入した上でキリトリ線で切り、申請書裏面の「添付書類」を同封し、返信用封筒で返送してください。添付書類1・2は、「添付書類台紙」に貼り付けて提出してください。

【記入箇所】

①「世帯主」欄

- ・誓約・同意事項に誓約・同意の上、署名または記名押印

②「申請者が属する世帯の状況」欄

③「受取口座」欄

- ・マイナンバーカードで設定した公金受取口座での受取を希望する場合は、チェック欄に☑のみ(口座情報の記入は不要)
- ・公金受取口座以外での受取を希望する場合は、口座情報を記入

【代理人(世帯主以外)が申請・受給する場合のみ、上記①～③に加えて記入】

④「代理申請・受給を行う場合」欄

住民税非課税世帯物価高支援給付金申請書の記入について

ボールペンで
記入してください。

- 氏名等が印字されている場合は、印字内容が正しいことを確認してください。
- 誓約・同意事項に誓約・同意の上、世帯主が署名してください。署名の場合は、押印を省略できます。
- 世帯主の署名でない(代筆含む)場合は、必ず記名押印してください。

本枠内は必ずご記入ください

① 世帯主

世帯主氏名
(署名または記名押印)

さいたま 太郎



は、

裏面の「誓約・同意事項」に誓約・同意の上、住民税非課税世帯物価高支援給付金を申請します。

フリガナ	サイタマ タロウ	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和
世帯主氏名	さいたま 太郎		13 年 5 月 1 日
住 所	さいたま市浦和区常盤 6 丁目 4 番 4 号		
電話番号(日中に連絡可能なもの)	申請日		
000 - 0000 - 0000	令和 7 年 2 月 15 日		

② 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の方全員についてご記入ください。

○世帯の中に、令和6年1月2日以降にさいたま市に転入された方がいる場合は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する「令和6年度住民税非課税証明書」を添付してください(該当する方全員)。

	(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 時点の住所が異なる	異なる場合は 令和6年1月1日時点の住所を記入
1	(世帯主)	本人		☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
2			明治・大正・昭和・平成・令和	☐ 現住所と同一	
3			年 月 日	☐ 異なる	
4			明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
5			明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	

令和6年12月13日時点の世帯の方全員についてご記入ください

③ 受取口座 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

●マイナンバーカードで ※マイナンバーカード がない方は、下記「受 取口座」を記入する ・公金受取口座 ・公金受取口座 ※手続きが必要	説明をよくご確認の上、世帯主がマイナンバーカードで設定した 公金受取口座での受取を希望する場合のみ ☒ してください。 ☒ した場合には、下記【受取口座記入欄】は記入不要です。 ※代理受給の場合、公金受取口座での受取はできません。	☐ 公金受取口座への 振込を希望します。 ※下記「受取口座記入欄」 は記入不要です。 ※記入してください。 ※できない場合は、改めてお
---	--	---

【受取口座記入欄】(世帯主または代理人の口座に限ります。)*以下に記入した場合は、受取口座を確認できる書類のコピーを添付してください。

金融機関名(ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	口座 種別	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
● ● ●	1 銀行 5 農協 2 金庫 6 組合 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	1 2 3 4 5 6 7	サイタマ タロウ
金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 5 6 7			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上または キャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1			

代理人(世帯主以外)が受給する場合は、裏面の「④代理申請・受給を行う場合」をご記入ください。

④ 代理申請・受給を行う場合

☐ 法定代理人の方はここに ☒ を付けてください。

代理人住所	代理人生年月日
フリガナ	代理人(世帯主以外)が申請・受給する場合のみ記入してください。
代理人氏名	世帯主との関係
上記の者を代理人と認め、住民税非課税世帯物価高支援給付金の申請及び受給に 関する一切のことを委任します。	世帯主の署名 または記名押印

※法定代理人による申請・受給の場合は署名・記名押印不要



この2次元コードは目の不自由な
方の為の音声コードです。