

2024年度应对物价上涨重点支援补助金・子女额外补助 申请书

尊敬的安城市市长

就应对物价上涨重点支援补助金及子女额外补助的发放一事, 本人已阅读本申请书, 承诺并同意其中所含信息正确无误后, 特此提出申请。

申请日	2025年 月 日					
注音假名		出生年月日		现住址 电话号码		
申请人(户主)姓名						
		昭和・平成・令和		〒		
		年 月 日		电话 - -		

应对物价上涨重点支援补助金发放金额	每户3万日元
-------------------	--------

1. 2024年12月13日的家庭情况

	注音假名 姓名	符合子女额外补助发放条件的人员 请画圈○	出生年月日	现住址和截至 2024年1月1日的 住址	截至2024年1月1日的住址(如不同)
1	申请人(户主)			☐ 相同 ☐ 不同	
2			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
3			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
4			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
5			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
6			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
7			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	
8			昭・平・令 年 月 日	☐ 相同 ☐ 不同	

☐	以上符合条件的儿童由本家庭抚养。
--------------------------	------------------

2. 子女额外补助

※截至基准日(2024年12月13日)于安城市进行居民登记的18岁以下(2006年4月2日或之后出生)儿童符合发放条件。※请填写符合子女额外补助发放条件的儿童人数。申请额为每名儿童2万日元。※居住在国外的儿童不符合发放条件。

符合条件的儿童人数	人	申请额 (仅子女额外补助)	日元
-----------	---	------------------	----

※若有2024年12月14日或之后出生的新生儿(需另行提交新生儿申请书), 或者有属于其他家庭, 但由本户主抚养的儿童, 请联系补助金客户服务中心(0566-77-9511)。

安城市使用栏		个人编号	不完备之处	资料确认1	资料确认2	输入确认1	输入确认2

3. 申请人(户主)的汇款账户

金融机构名称 日本邮政银行除外		分行名		存款 类型	账户号码				账户名称(假名) 请与存折上的名称保持一致。			
1.银行 2.信金 3.信组 4.信联 5.农协				1.总行 2.分行 3.分所 4.办事处	1 活期 2 支票							
金融机构代码			分行代码									

日本邮政银行	存折记号 如果有第6位请填写入※栏				存折编号				账户名称(假名) 请与存折上的名称保持一致。			
如果您希望汇款至日本邮政银行, 请在此处填写信息。	1				※							

- 必须随附存折或现金卡的复印件, 以便能够确认金融机构名称、分行名称、存款类型、账户号码及账户名。
- 如果您没有账户或无法通过账户领取补助金, 请联系补助金客户服务中心(0566-77-9511)。

4. 承诺及同意事项(若遗漏勾选, 将不予发放。)

请确认以下所有事项, 并在方框□中打勾(√)。

(1) ☐ 所有家庭成员均免征“2024年度居民税(所得比例及均等比例份额)”。

(2) ☐ 所有家庭成员均未由“需缴纳2024年度居民税的其他亲属等”扶养。

(3) ☐ 未在安城市以外的市区町村领取过类似补助金(3万日元)。

(4) ☐ ※家庭成员中没有“外国人且根据租税条约已免除居民税者”。

(5) ☐ 截至2024年1月1日, 家庭成员中没有年满17岁或以上, 且尚未报税者。

(6) ☐ 在通过公共账簿无法确认必要信息的情况下会提交相关资料。

(7) ☐ 如果由于申请书不完善或其他原因导致无法汇款, 我们将与申请人联系, 但如果在2025年5月底之前无法进行确认, 申请人同意我们不予支付该补助金。

(8) ☐ 本补助金发放后, 在发现申请书中填写的事项不实或不符合本补助金的发放要求时, 会退还本补助金。

5. 附件(若附件遗漏, 将不予发放。)

请确认是否随附以下全部资料, 并在方框□中打勾(√)。

(1) ☐ 申请人身份确认文件的复印件
※驾驶证、个人编号卡(仅正面)、住基卡、护照、在留卡、健康保险证等
※请复印记载有姓名、当前住址的部分。

(2) ☐ 可以确认汇款账户的资料的复印件
※存折或现金卡
※请复印记载有金融机构名称和分行名、存款类型、账户号码、账户名称的部分。

(3) ☐ 2024年度居住税免税证明的复印件
※截至2024年1月1日, 必须前往您居住的市町村完成居民税的申报