

家計応援給付金申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)



給付市区町村(※令和8年4月1日時点の市区町村)
一関市長 様

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	住所 (令和8年4月1日時点) 電話 ( )
--------------	------------------------------	------------------------------

【代理申請を行う場合】代理人が手続きする場合は、下欄に記入し、給付対象者と代理人の本人確認書類を添付してください。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	代理人生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	代理人現住所 電話 ( )
	上記の者を代理人と認め、家計応援給付金の申請書の提出及び受給を委任します。			本人(世帯主)氏名 (印)

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和8年4月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

	(フリガナ) 氏名	世帯主との続柄	生年月日	現住所が世帯主と同一	令和8年4月1日時点の住所が現住所と異なる場合は、現住所を記載
1	(世帯主)	本人			現住所
2			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 異なる <input type="checkbox"/> 世帯主と同一	現住所
3			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 異なる <input type="checkbox"/> 世帯主と同一	現住所
4			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 異なる <input type="checkbox"/> 世帯主と同一	現住所
5			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 異なる <input type="checkbox"/> 世帯主と同一	現住所

3. 受給の方法

ア 指定の金融機関口座(原則、1.の申請・請求者(世帯主)の口座とします。)への振込を希望

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類と本人確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

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。)	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.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	普通		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。			

イ 窓口等での現金給付を希望

※金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座による受け取りができない方のみとなります。本人確認書類を添付してください。

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(シ)してください。**

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 令和8年4月1日時点において、給付対象者全員が一関市の住民基本台帳に登録されています。
- ② 世帯の中に、令和8年4月1日時点にさかのぼって住所を変更する者はいません。
- ③ 既に家計応援給付金の給付を受けた世帯員について、給付の算定対象とならないことに同意します。
- ④ 家計応援給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、住民基本台帳情報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。
- ⑤ 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。
- ⑥ この申請書は、一関市において給付決定をした後は、家計応援給付金の請求書として取り扱います。  
  
一関市が給付決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、市が確認に努めたにもかかわらず申請書(請求書)の補正が行われず、申請者の責に帰すべき事由により、最初に振込不能等があった日以後30日を経過した日又は令和8年9月30日のいずれか早い日までに給付ができなかった場合は、家計応援給付金が給付されないことに同意します。
- ⑧ 給付金の給付後、本届出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、給付金の給付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。

**提出書類**

『家計応援給付金申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)』  
(本書)  
※必要事項をご記入ください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』  
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート、年金手帳、介護保険証等の写し(コピー)をご用意ください。(写真付きでない場合は2点必要です。なお、健康保険の資格確認書は有効ですが、健康保険証や後期高齢者医療被保険者証等の令和7年12月2日以降使用できなくなったものは無効となります。)  
代理人による申請の場合は、代理人の本人確認書類も併せて提出してください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』  
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(給付要件に関わるチェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者(世帯主)氏名