

令和7年度非課税世帯等価格高騰緊急支援給付金申請書

石巻市長 あて

【誓約・同意事項】※意図的に虚偽の申請をした場合は給付金の返還を求めるほか、詐欺罪に問われる場合があります。

1 当該給付金の支給要件に該当しているため、必要書類を添えて申請します。

2 支給要件への該当性等を審査するため、石巻市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿の確認を行うことや、必要な書類の提供を求めることに同意します。

申請日：令和8年X月X日

カナ イシノマキ タロウ
氏名：石巻 太郎

住所 石巻市穀町14番1号

電話：0225－95－1111

【提出書類】※もれのないよう✓をいれてください。

☐ 申請書(本書)（申請日、氏名、住所、電話の記入欄について、もれなく記入されている。）

☐ 住民税非課税証明書(基本的に令和7年1月1日時点で住民登録があった自治体で発行)

☐ 令和7年1月2日以降に石巻市に転入したすべての世帯員分について添付されている。

☐ 振込口座兼代理人受給届

☐ 氏名、電話番号、振込口座の情報等について、もれなく記入されている。

☐ 本人確認書類(振込先が代理人の場合は本人の本人確認書類に加え、代理人の本人確認書類)

☐ 運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等)が貼付されている。

☐ 通帳やキャッシュカードなど、振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義人を確認できる部分の 写し(コピー)が貼付されている。

【支給要件】

令和7年12月1日現在、石巻市に住民登録があり、その世帯が令和7年度住民税が非課税の者のみで構成されている場合に1世帯あたり15,000円を支給する。

【申請書の提出から支給まで】

申請後、審査まで一定の時間を要し、審査結果については、後日通知を送付いたします。

【給付金コールセンター】 ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

【専用ダイヤル】 0120－200－565 【専用窓口】 石巻市役所2階 庁舎南側階段付近

振込口座兼代理人受給届

記入日	令和8年X月X日	氏名	石巻 太郎	電話番号	0225-95-1111
-----	----------	----	-------	------	--------------

金融機関名 (いずれかに☑)	☒ 左記以外の金融機関				支店名称	中瀬 支店 出張所 その他 ()				
	名称	マンガ銀行				支店 コード	0	0	0	
	銀行 コード	9	9	9	9	口座種別	普通			
	口座番号 (左詰め)	0	1	2	3	4	5	6	口座名義 (カタカナ)	イシノマキ

※振込先が代理人の場合は、下記の欄についても記入してください。

代理人	(フリガナ)	本人との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
			大正・昭和・平成	
			年 月 日	

本人確認書類、振込口座を確認できる書類等の貼付欄（折っても問題ありません。原寸大のまま貼付してください。）	本人氏名	署名

総合口座通帳

おなまえ
イシノマキ タロウ 様

支店コード000

口座番号0123456

マンガ銀行
金融機関コード 9999

取引店 中瀬支店

通帳がないような場合は
キャッシュカードの写しでも構いませんが、通帳の表紙を開くと、左記のように金融機関名や口座名義人(カタカナ表記)、口座番号等が記載されている頁がありますので、できるだけその部分の写しを添付してください。

氏名石巻太郎昭和〇年〇月〇日生

住所石巻市穀町14番1号

交付令和 年 月 日

2028年(令和10年)〇月〇日まで有効

免許の
条件等〇〇等
〇〇〇〇〇

番号第 号

二・小・原
他
二 権

運転
免許
証

〇〇県
公安委員会

・名前や番号等の必要な情報が見切れる
ことがないように、貼付してください。

・通知書は切り取らず、A3判のまま

※市役所使用欄（記入しないでください。）

受付No.		処理経過	1・2・3・4・5・6	
-------	--	------	-------------	--

当該給付金は国の重点支援地方交付金を活用しています。