

食料品等高騰対応給付金 申請書(請求書)

(あて先)
上尾市長

上尾市
受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請・請求します。

1 申請・請求者(世帯主)

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
フリガナ	大正・昭和・平成	
氏名	年 月 日	連絡先 ()

2 世帯構成 (令和8年2月1日時点) ※世帯主を含む、世帯の全員を記入

	フリガナ 氏名		フリガナ 氏名
1	フリガナ 氏名 (世帯主)	6	フリガナ 氏名
2	フリガナ 氏名	7	フリガナ 氏名
3	フリガナ 氏名	8	フリガナ 氏名
4	フリガナ 氏名	9	フリガナ 氏名
5	フリガナ 氏名	10	フリガナ 氏名

3 申請・請求金額

申請・請求金額	世帯人数	人	×	5,000円	=	円
---------	------	---	---	--------	---	---

※ 申請・請求金額は、「基準日(令和8年2月1日)時点の世帯人数×5,000円」です。
(例)対象者3人の場合 : 3人 × 5,000円 = 15,000円

裏面も必ずご確認ください

4 受取口座(原則、「1 申請・請求者(世帯主)」の口座とします。) ※長期入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

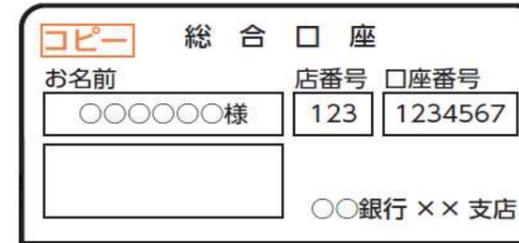
金融機関名	支店名	分類	口座番号 (五桁めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.農協 5.その他()	1.支店 2.その他()	1.普通 2.当座		

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) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※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。			

(注) 金融機関の口座がない方、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、上尾市給付金コールセンター(048-775-3548)にお問い合わせください。

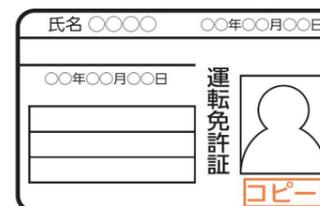
振込先金融機関口座確認書類を貼ってください。
(コピーを切って枠内に収まるように貼ってください)

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
※通帳の場合は、表紙を開いた見開き上下のページ部分の写し



本人確認書類を1点貼ってください。

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証(表面・裏面)、パスポート等の写し(いずれか1つ)
※マイナンバーカードは表面(顔写真のある面)のみコピーして提出してください。
裏面(マイナンバーが記載された面)は、提出しないでください。



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、にチェック(レ)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 食料品等高騰対応給付金について、以下の支給要件に該当します。
＜支給要件＞
・基準日(令和8年2月1日)時点で上尾市に住民登録がある

- ② 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、上尾市が必要な住民基本台帳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他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

- ③ 本給付金の申請に際し、必要に応じて関係書類の提出を行います。

- ④ 本申請書は、上尾市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。

- ⑤ 申請書等に不備があり手続きが完了しない場合又は上尾市が支給決定をした後、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しない場合において、令和8年7月17日(金)までに、上尾市が申請・請求者に連絡・確認できないときは、本給付金が支給されないことに同意します。

- ⑥ 本給付金の支給後、本申請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本給付金の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。

右欄も必ず確認し、にチェック(レ)してください。

提出書類(必須)

※提出書類を確認し、にチェック(レ)してください。

- 『食料品等高騰対応給付金 申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。

- 『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・支店・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を表面右欄(上段)に貼ってください。

- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・請求者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証(表面・裏面)、パスポート等の写し(いずれか1つ)を表面右欄(下段)に貼ってください。

※【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。
(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。

令和 年 月 日 申請・請求者氏名 _____