

令和7年度江戸川区住民税所得割課税世帯等
(低所得世帯以外の世帯)給付金 申請書(請求書)

江戸川区長 殿

江戸川区
受付印

支給額 1世帯あたり1万円

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) ※電話番号は、日中連絡のつく番号を記載してください。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
エドガワ タロウ	大正昭和平成令和	江戸川区中央1-4-1
江戸川 太郎	40年 5月 15日	電話 03(6687)0397

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和7年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載してください。

(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	現住所と令和7年12月1日時点の住民登録上の住所が異なる	異なる場合には令和7年12月1日時点の住民登録上の住所を記載してください
(申請者)	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
エドガワ ハナコ 江戸川 花子	妻	大昭和平成 45年 8月 3日	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
エドガワ ケンタ 江戸川 健太	長男	大昭和平成 7年 4月 8日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	千葉県船橋市海神9丁目24番11号
		大昭和平成	<input type="checkbox"/> 現住所と同一	
令和7年12月1日時点の世帯の状況を記入してください。書ききれない場合はこの用紙をもう一枚印刷して記載してください。				
		月 日	<input type="checkbox"/> 異なる	

3. 受取方法

○ 給付金の受取方法は口座振込とセブン銀行ATM受取から選べます。
セブン銀行ATM受取希望の場合は、口座情報の記入は不要です。

□ ATM受取希望の場合は、ATM入・口座確認書類の添付は不要です。

支給決定後にセブン銀行ATMで給付金をお受取りください。セブン銀行の口座は必要ありません。

ご自身の正しい口座名義(カナ・アルファベット)をよくご確認の上記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
みずほ 金融機関コード	江戸川 支店コード	本支店 本支所 出張所 普通 2当座 3貯蓄	1 2 3 4 5 6 7	エドガワ タロウ
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		ゆうちょ銀行以外：上段 ゆうちょ銀行：下段 必要項目を記入してください。
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。				

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】

すべてお読みいただき、確認のうえチェックをしてください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認する場合は✓を入れてください。全てにチェックが入らないと支給できません。

- 令和7年度江戸川区住民税所得割課税世帯等(低所得世帯以外の世帯)給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※給付金の支給対象となるためには、以下の要件を満たす必要があります。
基準日(令和7年12月1日)において、江戸川区に居住し、令和7年度江戸川区住民税非課税世帯等給付金の給付対象となっていない世帯である
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、区が必要な住民基本台帳情報、税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。
- 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。
- この申請書は、区において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 区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できず、不備通知を送付した後についても、江戸川区長が指定した日までに、区が、申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ATM受取を希望し、区が支給決定をしてATM受取用の通知を発送した後、通知に記載される期限までに受取をしなかった場合は給付を辞退したものとみなし、給付金が支給されないことに同意します。
- 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、給付金を返還します。

提出書類チェックリスト

◆がついているものは該当する場合に添付が必要です。

- (本紙) 令和7年度江戸川区住民税所得割課税世帯等(低所得世帯以外の世帯)給付金 申請書(請求書)
※必要事項をご記入ください。
- 別紙 確認書類添付用(本人確認書類・口座確認書類貼付用)
- 『申請・請求者本人(代理人)の確認書類の写し(コピー)を別紙に貼付または同封』
※運転免許証、マイナンバーカード(表面)、資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
- ◆【口座振り込みを希望する場合】
 - 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)を別紙に貼付または同封』
※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。
- ◆【別世帯の親族の方が代理受給する申請をする場合】
 - 受給対象世帯主ご本人の『登記されていないことの証明書』
 - 受給対象世帯主の方とご親族関係がわかる戸籍謄本または住民票の写し
※戸籍謄本または住民票の写しは発行後3か月以内のものを添付してください
- ◆【法定代理人の方が代理受給する申請をする場合】
 - 登記事項証明書の写し

記入日および申請者(世帯主)の署名が必要です。

※【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? (記入日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。

申請者氏名
(署名)

江戸川 太郎

令和 8 年 5 月 27 日