

Application for FY 2024 City of Hiroshima Cash Benefit to Help with the Rising Cost of Living
(Application For Applicable Households Exempt from Per Capita Residents Tax)

広島市長 殿

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) Applicant (Head of Household)

(フリガナ) 氏 名	Date of Birth	Current Address
Name of Head of Household	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	Fill in current address here 電話 ()

2. 世帯の状況

(1) 基準日(令和6年12月13日)時点で申請者が属する世帯の世帯員

Fill out the information for all members of your household listed on your resident record as of the reference date (December 13, 2024)

○「令和6年1月1日時点の住所」欄が「広島市外」に該当する(☑)方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和6年度の住民税課税状況が確認できる証明書の写しを提出してください(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分を提出してください)。

	(フリガナ) 氏 名	Relationship to applicant	生年月日	令和6年1月1日 時点の住所	広島市外の場合には 令和6年1月1日時点の住所を記入	Are you exempt from per capita residents tax?
1	Applicant (Head of Household)	Self	Date of birth	<input type="checkbox"/> 広島市内 <input type="checkbox"/> 広島市外	Address as of Jan. 1, 2024 (if you weren't in Japan, write the name of the country you were in)	<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Check top box if you were in Hiroshima City as of Jan. 1, 2024 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Check here if you were not		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 広島市外		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Check top box if not exempt <input checked="" type="checkbox"/> Check middle box if you are exempt <input checked="" type="checkbox"/> Check bottom box if you haven't submitted your tax information		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Check top box if not exempt <input checked="" type="checkbox"/> Check middle box if you are exempt <input checked="" type="checkbox"/> Check bottom box if you haven't submitted your tax information		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
6			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 広島市内 <input type="checkbox"/> 広島市外		<input type="checkbox"/> 課税されている <input type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

※「基準日以降に生まれた新生児」や、「基準日時点で別世帯だが扶養している児童(注)」がいる場合については、下欄も記入してください。(いない場合は記入は不要です。)

(注)児童の属する世帯の世帯主が、物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金を活用した給付金(こども加算(対象児童1人につき2万円))を受給していない場合に限ります。

(2) 基準日以降に生まれた新生児・基準日時点で別世帯だが扶養している児童

○対象児童のうち、「基準日以降(令和6年12月14日以降)」に生まれた新生児」及び「基準日時点で別世帯(申請者と住民票が別である)だが扶養している児童」について、下欄に記入してください。

※対象児童…申請者が属する世帯の世帯員が扶養している(生計が同一である)、平成18年4月2日生まれ以降の児童

○「同居・別居の別」については、「基準日以降に生まれた新生児」は申請日時点、「基準日時点で別世帯だが扶養している児童」については基準日(令和6年12月13日)時点で記入してください。

○対象児童の住所が「広島市外」に該当する(☑)方は、当該児童の属する世帯の住民票の写し(世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かるもの)を提出してください。

	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	生年月日	同居・別居の別	別居の場合には対象児童の住所を記入
1			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 広島市内 <input type="checkbox"/> 広島市外
2			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 広島市内 <input type="checkbox"/> 広島市外
3			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 広島市内 <input type="checkbox"/> 広島市外

裏面も必ずご確認ください

3. 振込口座(原則、1. の申請者の口座とします。) ※長期間入出金

下欄に記入し、当該口座の確認書類を提出してください。

【受取口座記入欄】

Financial Institution	Bank Code	Branch Name	Branch No.	種別	Bank Acct. No. (fill in from the right)
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連		本・支店 本・支所 出張所		1 普通 2 当座	
口座名義(カナ) (通帳の表記に合わせてください)					

Applicant (head of household)'s bank account information

△Be sure to check the name on your account

Be sure to check the name on your bank account before filling this part in. It must be the same order as the name on your account, so pay attention to the *katakana*, spaces, and order in which your name appears.

Read the following carefully and sign your name only if you agree to the terms and conditions

- ※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・店番号・預金種別
※ マイナポータル等で登録した公金受取口座の情報を利用センター(082-569-4504)にご連絡ください。
※ 金融機関の口座がない等の理由で、どうしても口座による受け取りができない方

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、下記署名欄に署名してください

I meet all of the following eligibility requirements for the FY 2024 City of Hiroshima Cash Benefit to Help with the Rising Cost of Living (For Households Exempt from Per Capita Residents Tax), hereafter known as Benefit.

- 1) All members of my household are exempt from FY 2024 residents tax.
2) All members of my household do not receive support from those who are taxed FY 2024 residents tax.
3) Of the members of my household, there are none who have income that is taxable under FY 2024 residents tax or who have not submitted that tax information.
4) Of the members of my household, there are none who are exempt under income tax conventions.

For those with children eligible for the additional funds for children (those born on or after April 2, 2006)—I meet all of the following criteria for the additional funds for children:

- 1) Children eligible for the additional funds for children are my dependents and share the same household (additional funds for children will be provided to the head of the household where said children reside as a rule).
2) The children eligible for the additional funds do not live in welfare institutions.
3) I have not received additional funds for the children eligible nor have they been paid to anyone else.

- 3) I agree to the City of Hiroshima checking necessary information, such as information listed in the Basic Resident Registration System and public records of tax information, etc. I also agree to the City requesting/providing necessary materials to other government institutions.

- 4) If the relevant information cannot be confirmed in public records, etc., I agree to providing related paperwork.

- 5) I agree that the deadline for submitting this application form is June 30, 2025 (must be postmarked by this date).

- If my application form or submitted documents are insufficient, or if we are unable to make the payment transfer, etc., due to insufficiencies on the application form after payment has been approved by the City of Hiroshima, I agree that I will not receive the benefit if I do not clear up the insufficiencies by July 15, 2025.

- 7) If, after receiving the Benefit, falsehoods are found in what was written on this application or it is found that I do not meet the criteria for this Benefit, I will return the Benefit (including additional funds for children).

I am not a household or a household with a head of household that has already received the benefits that use the Regional Revitalization Temporary Grant to

- 8) Combat the Rising Cost of Living (for 30,000 yen or additional funds for children (20,000 yen per child)). (This includes benefits from municipalities outside of Hiroshima.)

提出書類

△ If there are insufficiencies in your submitted paperwork, you will be unable to receive the Benefit, so be sure you have the following prepared.

- ☐ Application for FY 2024 City of Hiroshima Cash Benefit to Help with the Rising Cost of Living (For Households Exempt from Per Capita (i.e., this form; only necessary households that need to apply to receive the Benefit)
※必要事項をご記入ください。
- ☐ Copy of applicant ID
Forms of ID include a copy of your driver's license, health insurance card, My Number card (front), national pension book, elderly care card, or passport.
If enclosing a copy of your health insurance card, be sure to thoroughly cross out your insurance identification number and any other identifying insurance
- ☐ Copy of documents that confirm your bank account
Copy of your bankbook, cash card, or similar to confirm the name of your financial institution, bank account number, and name of the bank account that will receive the Benefit.
- ☐ Copy of a certificate that proves your residents tax situation for FY 2024, issued by the municipality you were living in as of January 1, 2024 (for all members of your household who checked that they were not living in Hiroshima as of January 1, 2024)
- ☐ (対象児童の住所が「広島市外」に該当する場合のみ)
「当該児童の属する世帯の住民票」の写し(コピー)(世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かるもの)

本申請書に **Date you signed this form** 全ての【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意します。

令和 7 年 月 日 申請者氏名 **Name of head of household**

For those who were outside of Japan as of January 1, 2024 and came into the country after that date, it may not be possible to get a certificate that proves your residents tax situation. If this applies to you, please fill in the following and submit a copy of your landing permit.

2024.00入国のため ひかぜいしょうめいしよがとれません

Date you came to Japan