

Example

*If you do not know how to fill out the form, please contact the **Call Center (078-771-7201)**.

The e-KOBE application method is shown on the reverse side. Please check the reverse side.

対象外の方へもこの申請書が届いている場合があります。本書裏面の誓約・同意事項及び注意事項をご確認の上、支給要件に合致する場合は申請締切日(令和7年5月27日)までに申請してください。
(※令和6年夏頃の「新たに住民税非課税世帯等となった世帯への10万円給付」とは支給要件が異なります。必ずご自身で支給要件に合致しているかご確認ください。)

令和6年度 神戸市暮らし支援臨時特別給付金 申請書(請求書)

神戸市長宛

神戸市
受付印

記載内容に相違なく、また本給付金の要件等も確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

申請締切日までに「WEB(e-KOBE※24時間申請可能)での手続き」または「この申請書の返送」を行ってください。

なんらかの事由により指定された支給口座への連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

The head of a household should be designated as the applicant.

申請締切日:令和7年5月27日消印有効

1. 申請・請求者(世帯主)

申請・請求者	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所 神戸市〇〇区〇〇町 〇〇-〇
	コウベ タロウ	0000年00月00日	
	神戸 太郎		
	電話 XXX (XXX) XXXX		

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13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。

課税状況選択欄において、「課税」を選択した方がいる場合は、また「非課税」を選択した方は「令和6年度住民税非課税証明書

Please place a check mark in only one box that applies. For each individual with a check mark in the "Tax-exempt" box, a certificate of residence tax exemption must be submitted.

(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	こども加算(平成18年4月2日以降生まれの場合)	(申請者と異なる住所に住んでいる場合)	課税状況(定額減適用前)
コウベ ハナコ	妻	0000年00月00日	<input type="checkbox"/> 申請する <input checked="" type="checkbox"/> 申請しない		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
コウベ イチロウ	子	0000年00月00日	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
コウベ ジロウ	子	0000年00月00日	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
		年月日	<input type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない		

Please fill in all members of the household to which the applicant belongs as of December 13, 2024.

If the person is living at an address different from the applicant's as of December 13, 2024, please enter the address.

Read the eligibility requirements for children and check either box.

○こども加算の対象と
ア 基準日(令和6年12月13日)に生きていること
イ 基準日(令和6年12月13日)に生きていること
ウ 令和6年12月14日から令和7年5月27日までに生まれた児童
※イ・ウについては審査の結果、対象外となる場合があります。

3. 申請額・請求額 ※誤って記入された場合でも申請内容(こども加算についての選択)に基づいて、神戸市が算定した金額で給付を行います。

支給額 世帯主3万円 + 18歳以下の児童2万円× 2名 = 合計 7万円

4. 振込口座

Enter the number of children who are your dependents and the total amount.

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。

※申請・請求者(世帯主)の口座以外は指定できません。

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(カタカナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。
●●●	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連 4.信連	●●● 本支店 ●●● 本支所 ●●● 出張所 ●●● 当座	0000000000	コウベ タロウ
金融機関コード 000000	支店コード 0000			

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)
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。	1 0

Please make sure that the account information here matches the "Photocopy of a document allowing us to confirm the depositing account" listed in the "Documents to be submitted" on the reverse side.

金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受取が出来ない方はこちらへチェックしてください。書類返送後、審査の上改めてご連絡します。なお、振込口座欄の記載及び左記の両方に記載がある場合には、振込口座への振込を優先します。

裏面も必ずご確認の上、署名をしてください。※署名がない場合、給付金は支給されません。

【誓約・同意事項】



Filing Online (through e-KOBE)

*Please be sure to access via the 2D code below.

If you are using e-KOBE for the first time, please register from the New Registration (新規登録) button in the upper right corner of the screen.

- You need to enter the Application Form (Inquiry) Number in the lower right corner of the name and address sheet.
- If you need to register a new depositing account, it will be necessary to upload the following documents:
 - Personal identification*1
 - Documentation verifying the depositing account*2



【 Access code for e-KOBE 】

Application Form (Inquiry) Number

*1: If there is a change of name or address, please attach a photocopy of documentation stating the old and new information. Also, please note the expiration date of the document.

*2: Even if your account name is in katakana, your name may be written in English on some cash cards. In this case, these documents cannot be used as "documentation to verify the depositing account." Please get a document that shows information (such as account name in katakana) for your designated account.

The benefit will be deposited into the bank account specified about a month after the application is received as long as there are no errors or omissions in the application.

*As we expect a large number of replies immediately after the start of application, please note that it may take more than 1 month from the receipt of application for the benefit to be transferred.

*If there are any errors or omissions in your documents, we will contact you by mail or email (if you filed online). Please be sure to respond in this event. If a phone number is provided, we may contact you by phone.

Make sure you have all the documents required for submission, and check (✓) the boxes .

提出書類

- 令和6年度 神戸市暮らし支援臨時特別給付金 申請書 (請求書)
※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 (有効期限にご注意ください。)
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード (表面のみ)、在留カード (外国籍の方)、健康保険証等をご用意ください。
(詳細は記入例もしくは市HPをご確認ください。)
※氏名・住所 (申請時点) の記載があるものを添付してください。
※住所変更がある場合、変更後の住所がわかる面のコピーも添付してください。
- 振込口座を確認できる書類の写し
※通帳やキャッシュカードの写しなど、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義を確認できる部分の写しを添付してください。
※口座名義がカタカナの場合でも、一部のキャッシュカードではお名前が英字表記となっているものがあります。この場合「振込口座を確認できる書類」としては使用できませんので、記載内容がわかる書類をご用意ください。
- 〈該当する場合のみ〉
世帯全員分 (未申告の方を除く) の令和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年度住民税非課税証明書』の写し
※前回の給付金申請時に当該証明書を提出いただいた方も、基準日時点の税情報を把握する必要があるため、再度ご提出ください。

If you do not meet the eligibility requirements or if there are any deficiencies in the documents submitted, you cannot receive the benefit. Please check the eligibility requirements and make sure there are no omissions or deficiencies in the documents before submitting.

Please make sure the image of your personal identification is not cut off at the edges on the photocopy.

Even if you submitted the certificate at the time of your previous application for the benefit, you must submit it again.

下記の署名欄の記入漏れや提出書類の不備がある場合は、給付金は受け取れません。

記載内容に相違なく、また本給付金の要件等も確認しました。全ての内容に同意の上、受給を希望します。

0000 年 00 月 00 日

申請者氏名



※フルネームで署名してください。署名が困難な方は代筆可能です。

Please write the date when you filled out this form.

Please make sure that all the information you provide is correct and sign your full name (as it appears on your certificate of residence). If there is no signature here, you cannot receive the benefit.