

記入例 (表面)

様式第2号(第6条関係)

申請期限	確認番号
令和6年4月30日(火)消印有効	

低所得世帯物価高騰対応重点支援給付金申請書 (請求書)

名護市長 殿

1. 申請・請求者 (世帯主)

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意のうえ、申請します。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ナゴ タロウ 名護 太郎	男	大正・昭和・平成・令和 00年0月0日	住所 名護市〇〇 △△アパート 電話 000(000)0000

世帯主の方を申請者として記入してください。

同じ世帯に住民登録のある全員(住民票の通りの世帯の全員)についてご記入ください。
※記入もれがあると、一度書類をお返しする場合があります。

2. 申請者が属する世帯の状況

※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

令和5年12月1日時点で令和5年度住民税の申告がお済みでない方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する令和5年度住民税課税証明書を添付してください。※令和5年1月1日時点で18歳未満の方は課税証明書の添付は不要です。その他、審査の中で課税状況が確認出来ない方については課税証明書の提出を求められます。

(フリガナ)氏名	申請者の続柄	性別	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 ※現住所と異なる場合はその住所を記入	令和5年度住民税被扶養状況
1 ナゴ タロウ 名護 太郎	本人	男		☑現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input checked="" type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている
2 ナゴ サクラ 名護 桜	子	男・女	大正・昭和・平成・令和 00年0月0日	〇〇県××市△△-〇〇	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input checked="" type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている
3		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている
4		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている
5		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている
6		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	☐現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている

令和5年度の住民税は令和5年1月1日に住民登録のある市町村で課税されるため、1月1日時点での住所の確認が必要です。
※誤った住所を記入されると支給が大幅に遅れることがありますのでご注意ください。

3. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	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。
〇〇	〇〇	普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ナゴ タロウ

令和5年度税の被扶養状況について、確認し、チェックを入れてください。

※課税者に扶養されている者のみの世帯の場合は支給対象外です。

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に記入してください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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。	1 0		

※金融機関の口座がない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、低所得世帯物価高騰重点支援給付金担当 (電話 0980-43-1725) までお問い合わせください。

【代理申請・受給を行う場合】 ※代理人が世帯主に代わって確認する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合は記入が必要です。

代理人 名護 桜	(フリガナ)代理人氏名 ナゴ サクラ	申請者との関係 子	代理人生年月日 昭和・平成 〇年〇月〇日	代理人住所 住所 名護市〇-〇-〇 〇〇アパート 日中に連絡可能な電話番号 000(0000)0000
	上記の者を代理人と認め、給付金の申請・請求を委任します。 申請・請求及び受給			世帯主氏名 (表面の世帯主) 名護 太郎

※裏面も必ずご確認ください。▶▶▶