

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)兼申立書 記入例〈A面〉

- ・太枠線内の該当項目を黒のボールペンなどで、はっきりと正確にご記入ください。
- ・消せるタイプのペンや鉛筆の使用はできません。
- ・記入欄が不足する場合は、コピーを取り使用してください。

世帯主の方を申請者としてください。

代理人による申請・受給を希望の場合ご記入ください。

現住所と令和4年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。申請者の方を含め個人番号をご記入ください。

令和4年1月1日以降申請日の属する月の前月までに、収入が大きく減少した方は○を記入してください。(給付金を受給するには、世帯の全員が住民税非課税相当水準であることが必要です。)

振込を希望する口座情報を記入してください。
※受取口座を確認できる書類の写し(コピーを)忘れずに添付してください。

様式第3号(第6条関係)

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)兼申立書

A面

支給市区町村(申請時点の居住市区町村)
小田原 市長

B面の【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ、申請します。

小田原市
受付印

1 申請・請求者(世帯主)

フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
オダワラ タロウ 小田原 太郎	男 女	明治・大正・昭和 平成・令和 55年10月10日	小田原市 ○○町0-0-0 電話 000 (0000) 0000

【代理人が申請・受給の場合】

フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人現住所
オダワラ ジロウ 小田原 二郎	法定代理人 子	明治・大正 昭和・平成 21年11月11日	○○県○○市○○町0-0-0 電話 000 (0000) 0000

上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法 の選択は不要です。	世帯主氏名 小田原 太郎
--	--	-----------------

2 申請者が属する世帯の状況 ※世帯の全ての構成員について記載

フリガナ 氏 名	申請者 との 続柄	性別	個人番号 生 年 月 日	令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R4.1以降、 家計が 急変した方
(申請者)	本人		000000000000000000 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		○
オダワラ ハナコ 小田原 花子	妻	女	54年8月1日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

3 振込口座 (原則、1の申請・請求者の口座とします。)

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
○○○ 金融機関 コード	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信用金庫 4.信連 支店コード	本・支店 本・支所 出張所 1.普通 2.当座	0123456	オダワラ 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) ※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。	※		

現金による給付を希望します。

※金融機関に口座を開設されていない方、金融機関から著しく離れた場所に居住している方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみ選択可能です。
※現金による給付をご希望の場合、口座振込より支給が遅れます。また、市役所まで受け取りに来ていただくことになります。

B面も必ずご確認ください