

# 令和5年度住民税非課税世帯給付金（こども加算）申請書

枕崎市長 殿

令和 年 月 日

令和5年度住民税非課税世帯給付金（こども加算）について、次のとおり申請します。

## 1. 申請者・請求者

(フリガナ) 氏 名	令和5年12月1日の住所 電 話 番 号	(申請者が世帯主でない場合) 世 帯 主 と の 関 係
⑨	枕崎市 ( )	<input type="checkbox"/> 世帯員（被委任者） <input type="checkbox"/> 法定代理人（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

※ 世帯主以外の方が申請する場合、  
 法定代理人の場合は、そのことが確認できる証書の写し等を添付してください。  
 法定代理人以外の場合は、裏面の『委任欄』を記載してください。

## 2. 申請者が扶養している児童

次に該当する児童を記入してください。該当する児童がない場合はこの申請書の提出は不要です。

(1) 令和5年12月2日以降に生まれた児童

(2) 現に監護しているが、令和5年12月1日時点の世帯が異なる平成17年4月2日以降に生まれた児童

	(フリガナ)	続柄	性別	生年月日	監護の有無	令和5年12月1日の 住民票登録市町村
	氏名					
1				年 月 日	有・無	
2				年 月 日	有・無	
3				年 月 日	有・無	
4				年 月 日	有・無	
5				年 月 日	有・無	
6				年 月 日	有・無	

## 3. 申請（請求）額

対象児童数	人	支給金額	円
-------	---	------	---

※ 『2. 申請者が扶養している児童』に記入した児童の人数と、支給金額（人数×5万円）を記入してください。

（裏面も必ずご確認ください）

4. 振込口座（希望するものに✓して、必要事項を記載してください。）

- ①令和5年度住民税非課税世帯給付金（7万円）を受給した口座への振込みを希望します。
- ②公金受取口座（マイナンバーカードに紐づけている口座）への振込みを希望します。
- ③次に記載した口座への振込みを希望します。

金融機関名					店舗名				口座種別
金融機関番号					店番号				
口座番号（右詰めで記載してください）					口座名義人氏名（カタカナで記載してください）				

- ④口座を作ることができないため、窓口（現金書留）による支給を希望します。

〔口座を作れない理由〕
〔窓口に来られない理由（現金書留を希望する場合のみ記載してください。）〕

【申請に関する注意事項】

- ※ この申請書は、令和6年8月30日までに枕崎市福祉課社会係へ提出してください。
- ※ 申請書の内容に確認すべき事項や記載漏れがあった場合は、『1. 申請者・請求者』の電話番号へ連絡しますので、電話番号は必ず記載してください。
- ※ 『4. 振込口座』の③を選択した方は、記載した口座の内容が確認できる通帳（キャッシュカード）の写しを添付してください。

《委任欄》

私（委任者：世帯主）は、令和5年度住民税非課税世帯給付金（こども加算）の支給に関し、

- その申請について
  - その受給について
- 被委任者に委任します。

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

- ※ 『1. 申請者・請求者』が世帯主でない場合（法定代理人の場合を除く。）は申請を『4. 振込口座』（③を選択した場合に限る。）で世帯主以外の口座を指定した場合は支給を委任することになります。
- ※ 委任欄に記載した場合は「委任者」と「被委任者」の本人確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）の写しを添付してください。