令和5年度住民税非課税世帯給付金申請書(請求書)

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について、次のとおり申請します。

なお、枕崎市以外の市町村から、この給付金に該当するその他給付金を受給していないことを申し出ます。

1.	申請者		請求者
Ι.	中間相	•	11月八日

(フリガナ)	令和5年12月1日の住所	(申請者が世帯主でない場合)
氏 名	電 話 番 号	世 帯 主 と の 関 係
	- 枕崎市	□世帯員(被委任者)
	D2. (4.1)	□ 法定代理人()
4	()	□ その他()

この申請書の提出にあたり、枕崎市が『2.世帯の構成員』の地方税に関する情報、及び公金受取口座の情報(『4.振込口座』の①を選択した場合に限る。)について、公簿又は個人番号を利用して照会することに同意します。

※ 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. 世帯の構成員(申請者を含む)

	\		(フリガナ)	続柄	性別	-	生	年	月		日	令和5年度	令和5年1月1日の 住民票登録市町村
			氏 名		個	人		番		号		住 民 税	住民票登録市町村
	世帯主	7 1 7		本人				年		月	日	□課税	
	主主	ī :										□ 非課税	
		1						年		月	日	□課税	
		1										□ 非課税	
		2						年		月	月	□課税	
		_										□ 非課税	
		3						年		月	日	□課税	
土	世 ド 員	Ü										□ 非課税	
į	1	4						年		月	日	□課税	
		1										□ 非課税	
		5						年		月	日	□課税	
		J										□ 非課税	
		6						年		月	日	□課税	
		J										□ 非課税	

3. 申請(請求)額	70,000円

4	確認欄	(下の質問にあてはまる場合は□に ✓ してください。)
-			_ /

	『2.世帯の構成員』全員が、	住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けて
	いません。	

②次に記載した 	口座への振り	込みを希望	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	てください)		1座名義人	氏名(カタカ	ナで記載してくださ
③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〕					
(de -) - 1 - 1	λ. γ. pm . l. · · · ·	A		A · · ·		\ \ \ \ \
〔窓口に来られ	ない埋田(現金	金書留を希望	望する場合	うのみ記載	だしてください	у) Ј
L						
青に関する注意事	□頂】					
用に関する任息争 この申請書は、今	- · -	1日までに	枕崎市福	社課社会	係へ提出して	てください。
						・、たこ・。 青者・請求者』の
番号へ連絡しまっ	すので、電話番	番号は必ず	記載して	ください	0	· · · · · · · · · · · · · · ·
『2.世帯の構成で、正確に記載し		7容に誤り	や漏れが	あった場	·合は、支給の	の判定ができませ
	_	5年度の住	民税申告	を行って	いない方がい	いる場合は、支給
することができた				-	·4n 1/1 ==/	テノンシン
住民税申告は、含						
34. 確認欄』の も給付金の支給に	2 1		りない	(✔かない) 場合は、こ	この申請書を提出
			記載した	口座の内	容が確認でき	きる通帳(キャッ
ュカード)の写し	しを添付してく	、たさい。				
		<i>ル</i> 未	仏 想 ▽			
私(委任者:世春			任欄≫ 正得冊#		<u></u> 全の古給に	
松(安任有・世代 その申請につい		н U 十/文心,	川甘巴市	人 报刊	亚ツス州(に	₩ U V
その受給につい	被委任者は	こ委任しま	す。			
しい又和にひり						
		委任者	住所			
						(FI)

※ 委任欄を記載した場合は、「世帯主」と「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。