## 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)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村) 那珂川町長

**Í 新珂川**前 受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請•請求者(世帯主)

世帯主の方を申請者としてください。

<u>(フリガナ)</u> 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
00 00	男		栃木県那須郡那珂川町馬頭〇〇〇番地
00 00	女	△△年△月△日	電話 ××××( ×× ) ××××

2. 申請者が属する世帯の状況

現住所と令和4年1月1日時点の住所が異なる 古け 1月1日時占の住所を記えしてください

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の続 柄	性別	個人番 <mark>号</mark> 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)	令和4年1 月以後 家計急変 があった者	
1	(申請者)	本人					O	
2	00 00	妻	女	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	OO県	<b>↓</b> 		
3	申請者が属する世帯の	ħ		年月日		令和4年1月以降申請日の属する月		
4	- 全員を記入してください。			年月日		<ul><li>」までに、住民税均等割非課税相当ま 急変があった申請者に○を記入してく</li></ul>		
5				年 月 日				

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※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。 給付金の振込先を記入してください。 【受取口座記入欄】



申請書の裏面は、①誓約・同意事項を確認のうえ、口にチェック (✔)してください。②日付を記入し、申請者が署名してください。