

幕別町非課税世帯応援給付金支給申請書

幕別町
受付印

幕別町長 様

次の事項に相違ないことを確認したので、全ての内容に同意の上、申請します。

申請日 令和 年 月 日

住所

世帯主氏名

電話番号

1 私が属する世帯の状況

 ① 住民税が課されている親族から、地方税法上の扶養を受けていない者がいます。 ② 住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。※ あなたの世帯について、上欄の項目を確認し、チェック欄（）に✓を記入してください。

2 私が属する世帯の世帯構成員の状況

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	現住所と 令和5年 1月1日 時点の住所	異なる場合には 令和5年1月1日時点の住所を記入
1	(申請者)	本人	令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
2			令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
3			令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
4			令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	
5			令和・平成・昭和・大正 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる	

※ 令和5年6月1日時点の全ての構成員について記入してください。

※ 令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書を添付して下さい。（該当者全員）

3 振込口座（申請者と異なる口座を希望する場合は、裏面の【委任欄】に記入してください）

金融機関名	支店名	種別	口座番号 (右詰めで記入)	口座名義(カナ)
銀行 金庫 信組 農協	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		

【委任欄】

代理申請・受給を希望する場合は、記入してください。

代理人	フリガナ		住所
	氏名		
	生年月日	申請者との関係	日中に連絡可能な電話番号
平成・昭和・大正 年 月 日		— —	
上記の者を代理人と認め、幕別町非課税世帯応援給付金の申請・受給を委任します。		世帯主氏名 (記名押印) (印)	

※ 代理人の本人確認書類を添付してください。

【添付書類】

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方の場合

『令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書』