記入要領 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書) 世帯主を申請者としてく 市区町村 給市区町村(※<u>申請時の住所地市区町村</u>) ださい。 受付印 小郡市長 あて -ジョの【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) (フリガナ) 性別 生年月日 現住所と令和4年9月30 Œ. 名 日時点の住所が異なる 00 00 方は、9月30日時点の 明治·大正·昭和平成·令和 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇一〇 男 令和4年9月30日時点の住所 住所を記入してください。 00 00 55年10月10日 雷話 ××××(××) 2. 申請者が属する世帯の状況 (フリガナ) 個人番号 R4.1以降 家計急変が あった者 性別 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) 生年月日 申請者が属する世帯の **ж** , \circ 方全員を記入してくださ (申請者) い。 00 00 妻 00 00 В н 現住所と令和4年1月1 明·大·昭·平·彳 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。 3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。 ※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。 【受取口座記入欄】 ロ 座 名 義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください 金融機関名 店 ロ 座 番 号 名 分類 1普通 住民税均等割非課税水 2当座 準相当まで家計急変が

(注)金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、小郡市役所福祉課給付金担当(0942-72-2111)にお問い合わせください。

通帳番号 (<u>右詰め</u>でご記入下さい) 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい

4. 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)の受給状況 ※双方に該当する場合、口にチェックしてください。

通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい

ゆうちょ銀行

択された場合は、貯金通帳の見開き左上 カードに記載された記号・番号をご記入

1. の申請・請求者は、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)について、<u>令和4年1月以降の収入の減少</u>により、 小郡市に申請し、支給を受けました。

2. 申請者が属する世帯の状況は、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)の支給を受けた世帯と同一です。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変分)の受給状況について、いずれにも該当する場合には、チェック図してください。この項目にチェックがある場合は、添付書類の提出が不要となります。(裏面)

あった者に〇を記入してく

ださい。