

記入要領

世帯主を申請者としてください。

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

住民税均等割非課税水準相当まで家計急変があった者に○を記入してください。

低所得世帯支援給付金(家計急変世帯分) 申請(請求)書

(宛先)寒川町長

受付印

2ページ目の【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) 氏名	性別	生年月日	現住所
○○ ○○	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 10月 10日	神奈川県高座郡寒川町○○○ 電話 ×××× (××) ××××
○○ ○○	女		

2. 申請(請求)者が属する世帯の状況

No.	(フリガナ) 氏名	申請者の続柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R5.1以降 家計急変が あった者
1	申請(請求)者	本人		000000000000 明治・大正・昭和・平成・令和 54年 8月 1日		○
2	○○ ○○	妻	女	000000000000 明治・大正・昭和・平成・令和 54年 8月 1日	○○県○○市○○町○○	
3				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
4				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
5				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(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。)
1 銀行 4 信連 2 金庫 5 郵便 3 信組 6 その他	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (8桁目がある場合は ※欄にご記入下さい。)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)		口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 表上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入下さい。	1			

(注) 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、寒川町福祉課総務担当(電話0467-74-1111)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください