## 記入例

能代市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯分) 申請書(請求書)【申請を必要とする世帯の場合】

能代市長

殿

能代市 受付印

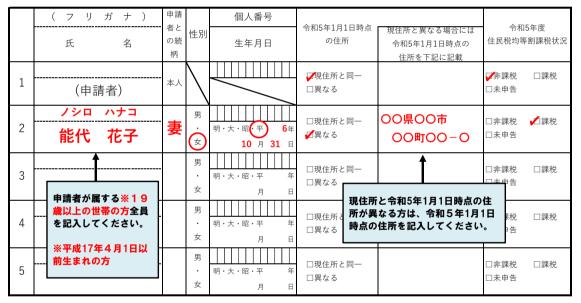
世帯主を申請者として <u>裏面の【誓約</u> ください。

認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

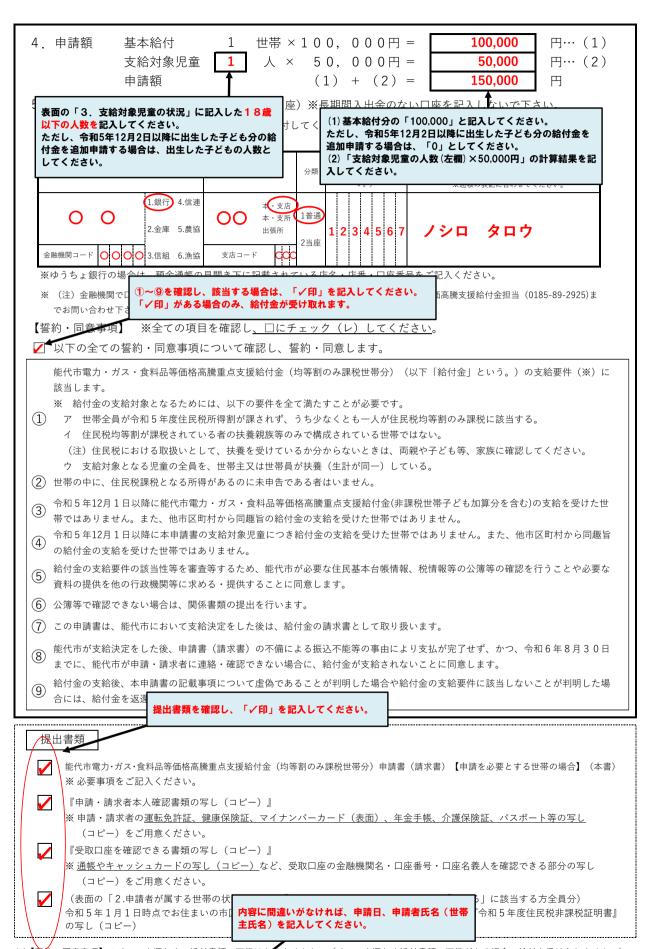
(フリ: 氏	ガ ナ ) 名	性別	生年月日	現 住 所		
ノシロ タロウ		)	大・昭(平)	〒 016-OOOO 能代市OO町×番××号 電話 OOOO ( ×× ) △△△△		
能代	能代太郎		<b>5</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日			

- 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員を記入してください。 (18歳以下の児童は本欄へ記入が不要ですが、「3. 支給対象児童の状況」へ記入してください。)
- 〇 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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。



- 3. 支給対象児童の状況(18歳以下の児童を記入してください。)
- 対象となる児童の範囲は、次のとおりです。
  - ①令和5年12月1日時点で、上記「1.申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である平成17年4月2日生まれ以降の児童 ②令和5年12月2日以降に生まれた新生児 ③別世帯ではあるが扶養している(生計が同一である)児童

	( フ リ ガ ナ )	14-00	個人番号		住所(別居の場合のみ)
	氏 名	性別	生年月日	同居・別居の別	
	ノシロ ジロウ			☑同居	
1	能代 次郎	男女	平令 2 年 12 月 1 日	□別居	
2	<u> </u>	男・女	平·令	□同居	
	── 申請者が属する※18		年 月 日	口加冶	
3	歳以下の世帯の方全員 を記入してください。	男・女	平·令 年 月 日	□同居□別居	
4	※平成17年4月2日以降 生まれの方	男・女	平·令 年 月 日	□同居□別居	



※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はなりませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)