

記入例

奥州市低所得者等冬季特別対策助成金支給申請書

市受付印

奥州市長 宛

令和 6 年 〇 月 〇 日

下記事項に同意し、
・助成金の支給審査
・偽りその他不正の

- ①申請日を記入します。
- ②世帯主氏名、生年月日、住所、電話番号を確認又は記入します。

1 申請者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
オウシュウ タロウ 奥州 太郎	大正・昭和・平成 ●年▲月■日	奥州市水沢大手町●番地 日中に連絡可能な電話番号 (■■)▲▲▲▲

※代理人が申請する場合は、裏面の【代理申請（受給）を行う場合】も記入してください。

2 世帯の状況

該当する世帯区分の番号に
障がい者がいる世帯に

- ③該当する世帯の番号に「○」を記入します。
- ④障がい者がいる世帯は、該当する世帯区分に☑します。
また、障がい者氏名の欄に氏名を記入します。

番号	内容
1	高齢者世帯（65歳以上）
2	障がい者がいる世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳1級・2級 <input type="checkbox"/> 療育手帳A判定 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳1級 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当1級 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金1級 <input type="checkbox"/> 特別障害給付金1級 障がい者氏名（ 奥州 一郎 ）
3	ひとり親世帯
4	生活保護世帯

令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記入

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	令和5年度住民税均等割課税状況の確認欄		
			令和5年1月1日時点の住所が奥州市か	奥州市以外の場合は、令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
オウシュウ タロウ 奥州 太郎	本人	大正・昭和・平成・令和 ●年▲月■日	<input checked="" type="checkbox"/> 奥州市内 <input type="checkbox"/> 奥州市以外		<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
オウシュウ ハナコ 奥州 花子	妻	大正・昭和・平成・令和 ●年▲月■日	<input type="checkbox"/> 奥州市内 <input checked="" type="checkbox"/> 奥州市以外	北上市●●町一丁目●番地	<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告
オウシュウ イチロウ 奥州 一郎	子	大正・昭和・平成・令和 ●年▲月■日	<input checked="" type="checkbox"/> 奥州市内 <input type="checkbox"/> 奥州市以外		<input type="checkbox"/> 課税されている <input checked="" type="checkbox"/> 課税されていない <input type="checkbox"/> 未申告

- ⑤令和5年12月1日時点の世帯員全員の氏名、続柄、生年月日を記入します。
- ⑥令和5年1月1日時点の住所が奥州市以外の場合は、「奥州市以外」に☑して、1月1日時点の住所を記入します。「奥州市以外」に☑した場合は、令和5年度住民税所得課税証明書の提出が必要です。
- ⑦令和5年度住民税均等割課税状況について、該当するものに☑します。

「奥州市以外」の場合は、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令和5年度住民税所得課税証明書を添付してください。

3 受取方

- ⑧指定の金融機関口座への振込を希望に☑をします。
- ⑨世帯主名義の口座を確認して金融機関名、口座番号等を記入します。

ゆうちょ銀行	店番	種目	口座番号 (左詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
●●	▲▲	1 普通 2 貯蓄	1 2 3 4 5 6 7	オウシュウ タロウ 奥州 太郎

ゆうちょ銀行	店番	種目	口座番号 (左詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
通帳を見開き、一番下に記載されている他金融機関からの振込受取用の記号・番号をお書きください。		1 普通 2 貯蓄		

ゆうちょ銀行の方は、この欄に記入

(注意)
申請書の裏面に記載している提出書類を必ず確認してください。

※代理人が申請・受給する場合に記入します。

【代理申請（受給）を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者 との関係	代理人 生年月日	代理人住所
	※代理人が記入		大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 冬季特別対策助成金の 申請を受給する。		<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請及び受給	を委任しま	署名 委任者氏名 (世帯主)

※世帯主が記入

※該当する項目に☑をします

《提出書類①》

振込先金融機関口座の確認書類

提出書類

提出が必要な書類を確認し、本人確認書類と通帳のコピーを申請書と一緒に提出してください。

- 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳
または、キャッシュカードのコピー

《提出書類②》

本人（代理人）確認書類

提出書類

- 健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード(表面)、運転免許証等のコピーのうちいずれか1点

※代理人が確認(受給)する場合は、世帯主と代理人それぞれの本人確認書類が必要