

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

住民税非課税世帯等こども加算給付金支給申請書兼請求書

南三陸町長様

令和6年度南三陸町住民税非課税世帯等こども加算給付金支給事業実施要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者（世帯主）

| フリガナ 氏名 | 生年月日 | 住所・連絡先 |
|------------|----------------|-------------------|
| | 昭和・平成 年 月 日 | 南三陸町 字 (電話番号) |

2 世帯員

| No. | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居 | 住所 ※申請者と同じ場合は記入不要 |
|-----|------------|----|-------------------|-------|----------------------|
| 1 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 同居・別居 | |
| 2 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 同居・別居 | |
| 3 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 同居・別居 | |
| 4 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 同居・別居 | |

3 受取口座情報

| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | | | | | | 口座名義（カナ） |
|----------------|-----|----|------|--|--|--|--|--|--------------|
| 農協 銀行 金庫 組合 | | 普通 | | | | | | | ※通帳表記に合わせること |

（裏面も御確認ください。）

4 誓約・同意事項

- (1) 私は、令和6年度南三陸町住民税非課税世帯等こども加算給付金（以下「給付金」といいます。）の支給要件に該当します。
- (2) 私は、対象児童が属する世帯の世帯主です。
- (3) 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、町が私及び他の世帯員に関する情報を住民基本台帳、課税台帳等の公簿により確認すること及び他の行政機関に必要な情報の提供を求めるに同意します。

本人確認書類添付箇所

※ 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し

口座確認書類添付箇所

※ 通帳、キャッシュカードの写し等受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）がわかる書類