

低所得世帯支援臨時給付金 世帯状況確認書(家計急変世帯分)

◆申請者が属する世帯の状況 ※申請日時点の世帯の全ての構成員について記載

○「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日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税課税証明書**を添付して下さい。

(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分)

○住民税課税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。

	(フリガナ) 氏 名	続柄	生 年 月 日	R5.1以降 家計急変があった者
5			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
6			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
7			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
8			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
9			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
10			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
11			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>

現住所と以下の日付の住所が異なる場合は、それぞれの時点の住所記載
【令和5年1月1日時点の住所】

上表5 の方	
上表6 の方	
上表7 の方	
上表8 の方	
上表9 の方	
上表10 の方	
上表11 の方	

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	R5.1以降 家計急変があった者
12			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
13			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
14			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
15			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
16			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
17			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
18			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>

	現住所と以下の日付の住所が異なる場合は、それぞれの時点の住所記載 【令和5年1月1日時点の住所】
上表12 の方	
上表13 の方	
上表14 の方	
上表15 の方	
上表16 の方	
上表17 の方	
上表18 の方	