

458-0000 郵便区内特別
名古屋市○○区××0-0-0

マンション名古屋
名古屋 太郎 様

6 15000007# 000188



こちらです。

提出期限
令和4年9月30日(金)
【当日消印有効】

令和4年度 住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金確認書の送付について(名古屋市)

新型コロナウイルス感染症の影響が長期化する中、様々な困難に直面した方々が速やかに生活・暮らしの支援を受けられるよう、また、真に生活に困っている方々への支援措置の強化として、臨時特別給付金を支給します。
同封の「住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金のお知らせ」をご覧ください。確認書の記入・提出をお願いします。

名古屋市臨時特別給付金事務処理センター
コールセンター ☎ 050-3135-3260
(FAX 052-228-2774)

添付用紙

添付書類はこの添付用紙を表紙にしてホッチキス(左上で1点綴じ)で綴じるなど、まとめて提出してください。

Table with 2 columns: チェック欄, 添付書類. Includes instructions for attaching copies of recipient confirmation and bank account information.

令和4年度 住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金の手続方法

- 1 本紙右側の確認書の赤枠内に記入してください。
2 確認書と添付用紙(この用紙)を、ミシン目で切り取ってください。
3 添付書類をこの添付用紙にホッチキスなどで綴じてください。
4 確認書と添付書類を返信用封筒に入れ、ポストに投函してください。

※臨時特別給付金の受給にあたり、誓約・同意していただく事項があります。右側確認書裏面の内容を確認の上、確認書に記入してください。

令和4年度 住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金確認書

赤枠内をボールペンなどの黒インクで記入してください。

(宛先) 名古屋市長
裏面の記載事項に誓約・同意の上、確認書を提出します。

記入日 令和4年 月 日

9/30(金) 提出期限

1 支給対象世帯

Table with 3 columns: No., 対象世帯員氏名, 生年月日. Row 1: 1, 名古屋 太郎, 昭和46年 1月19日.

2 受給者(世帯主の氏名をあらかじめ印字しています)

Form for recipient information including name, signature, contact phone number, and address.

3 振込先口座情報

「2 受給者」に署名された方の振込先口座を記入してください。なお、「1 支給対象世帯」の「対象世帯員氏名」以外の方の口座に振込を希望される場合は、コールセンター(☎ 050-3135-3260)までお問い合わせください。

Table for bank account information with columns for account name, financial institution name, and branch name.

通帳のコピーを左側の添付用紙に添付してください。

事務局使用欄(記入不要)



こちらです。