

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

提出期限: 令和4年9月30日(金)

(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。

1 支給対象世帯員

※内容を確認してください。

記入日 令和4年 月 日

No.	対象世帯員氏名	生年月日
1	名古屋 太郎	昭和48年 1月30日
2		
3		
4		
5		
6		
7		

2 受給者 (世帯主の氏名をあらかじめ印字しています。)

※必ず赤枠内に署名の上、連絡先電話番号を記入してください。

受給者の氏名	署名
名古屋 太郎	
連絡先電話番号★忘れずに記入してください 日中連絡のとれる番号(携帯電話番号でも可)	
-	
住所 (確認書の 送付先)	458-0000 名古屋市〇〇区××0-0-0 マンション 名古屋

3 振込先口座情報

※内容を確認してください。

口座名義人	カギヤカウ		
金融機関名	〇〇銀行	預金種別	普通
支店名	□□支店	口座番号	123****

振込口座の変更を希望される場合は、名古屋市臨時特別給付金コールセンター(☎050-3135-3260)まで問い合わせてください。

※個人情報保護のため「口座番号」の下4桁は「*」で表示しています。

事務局使用欄(記入不要)

--	--	--



確認書整理番号

000000000000

G 2/2-10000046 20000046

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。色の付いた部分に合わせてシールを貼ってから提出してください。

こちらです。