

令和5年度 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(7万円)の支給にかかる被扶養状況の届出書

南風原町長 殿



みだしの件につきまして下記のとおり届出します。

請求者(世帯主)が属する世帯全員の状況			扶養者の情報(あなた・あなたの世帯員を扶養している方の情報)				
	(フリガナ)	生年月日	(フリガナ)	扶養者生年月日	続柄	扶養者令和5年1月1日時点の住所	扶養者が令和5年度住民税課税者の場合は○を記入
	氏名		扶養者氏名				
1 (世帯主)		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	
2		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	
3		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	
4		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	
5		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	
6		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日		電話 ()	

※裏面に記載例があります。

令和5年度 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(7万円)の支給にかかる被

記載例

南風原町長 殿

受付
印

みだしの件につきまして下記のとおり届出します。

請求者(世帯主)が属する世帯全員の状況			扶養者の情報(あなた・あなたの世帯員を扶養している方の情報)				扶養者が令和5年度住民税課税者の場合は○を記入
	(フリガナ) 氏名	生年月日	(フリガナ) 扶養者氏名	扶養者生年月日	続柄	扶養者令和5年1月1日時点の住所	
1 (世帯主)	ハエバル タロウ 南風原 太郎	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	オキナワ ジロウ 沖縄 二郎	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	父	沖縄県那覇市泉崎○-○-○ 電話 ○○○(○○○)○○○	○
2	ハエバル ハナコ 南風原 花子	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	オキナワ ジロウ 沖縄 二郎	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	義父	沖縄県那覇市泉崎○-○-○ 電話 ○○○(○○○)○○○	○
3	ハエバル イチロウ 南風原 一郎	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	オキナワ ハナエ 沖縄 花江	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	祖母	沖縄県那覇市泉崎○-○-○ 電話 ○○○(○○○)○○○	○
4	ハエバル ハナエ 南風原 花江	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	オキナワ ハナエ 沖縄 花江	大・昭・平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	祖母	沖縄県那覇市泉崎○-○-○ 電話 ○○○(○○○)○○○	○
5		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭・平・令 年			
6		大・昭・平・令 年 月 日		大・昭			

あなたさまの世帯の世帯員全員が、令和5年度住民税均等割が課税されている者に扶養されている場合(全て○がつく場合)に、本様式を記入して提出してください。