様式第1号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 長瀞町新型コロナウイルス感染症対策生活支援臨時給付金交付申請兼請求書年　　月　　日長瀞町長　　　　　様申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　長瀞町新型コロナウイルス感染症対策生活支援臨時給付金の交付を受けたいので、長瀞町新型コロナウイルス感染症対策生活支援臨時給付金交付要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申請し、請求します。また、申請にあたり町長が町税の課税状況を公簿で確認することに同意します。記１　世帯の生計中心者の平成３１年３月～令和元年７月及び令和２年３月～７月任意の１月の給与収入額

|  |  |
| --- | --- |
|  | 月分 |
| 平成３１年・令和元年 | 円 |
| 令和２年 | 円 |

扶養親族数　　　　　　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶養親族対象者 | 所得税法上の扶養 | 健康保険の被扶養者 |
|  | 配偶者控除・扶養控除 | 該当・非該当 |
|  | 配偶者控除・扶養控除 | 該当・非該当 |
|  | 配偶者控除・扶養控除 | 該当・非該当 |
|  | 配偶者控除・扶養控除 | 該当・非該当 |
|  | 配偶者控除・扶養控除 | 該当・非該当 |

　　　　　申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円振　込　先金融機関名　　　　　　　　　　　　　店（所）名　　　　　　　　支店・支所　　　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　種別　普通・当座　　　口座名義人（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |