

令和6年度住民税非課税世帯支援給付金 代理人欄兼添付文書貼り付け用紙

代理人欄

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関 係	代理人生年月日	代理人住所
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	日中連絡可能な電話番号: ()
			上記のものを代理人と認め、本給付金の 受給を委任します。	世帯主氏名 署名(または記名押印) 印

それぞれの欄に、必要書類のコピーを貼り付けてください。 ※原本は添付しないでください

【必須】右記の書類(3点)を必ず添付してください

の り し ろ

1. 令和6年度非課税証明書

令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和6年度住民税非課税証明書の
コピー

※令和6年1月1日時点で鎌倉市にお住まいの場合は添付不要です。

の り し ろ

2. 振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

「通帳」や「キャッシュカード」等のコピー

(「3. 振込口座」に記載した金融機関名・支店コード・口座番号・口座名義人(カナ)がわかる
部分をご提出ください。)

※ネットバンキング等で通帳・キャッシュカードがない場合、金融機関名・支店コード・口座
番号・口座名義人(カナ)がわかるネットバンキングの画面の写しを添付

の り し ろ

3. 申請・請求者(世帯主)の本人確認書類のコピー

本人確認書類の例(写真ありの場合1点、写真なしの場合2点添付してください。)

写真あり…マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、障害者手帳等

写真なし…健康保険証、年金手帳、介護保険証、基礎年金番号通知等

※本人確認書類の有効期限をご確認の上、有効なものを添付してください。

の り し ろ

代理人関係書類

●代理人の本人確認書類のコピー

本人確認書類の例(写真ありの場合1点、写真なしの場合2点添付してください。)

写真あり…マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、障害者手帳等

写真なし…健康保険証、年金手帳、介護保険証、基礎年金番号通知等

※成年後見人等の法定代理人は資格が確認できる書類(発行後3ヵ月以内)をあわせて
提出してください。(登記事項証明書のコピー等)

※本人確認書類の有効期限をご確認の上、有効なものを添付してください。