

令和6年度住民税非課税世帯等給付金に係る受給拒否／支給対象外の届出書

安来市長 様

市区町村
受付印

(届出をする内容の番号を○で囲んでください。)

1. 下記対象者の「令和6年度住民税非課税世帯等給付金」の受給について拒否します。
2. 下記対象者に係る「令和6年度住民税非課税世帯等給付金」については、対象要件のうち1つ以上該当しない項目があるため、支給対象外です。

【対象要件】

- ア 基準日(令和6年12月13日)時点で安来市に住民登録がある世帯である。
- イ 世帯の全員が、令和6年度個人住民税均等割が非課税である。
- ウ 令和6年度個人住民税均等割が課されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではない。
- エ 世帯の中に、租税条約による住民税の免除を届け出ている者はいない。

対象者(世帯主)	
----------	--

本届出を行う者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

届出者連絡先 () _____

本人確認書類添付箇所(下記よりいずれか1つの写しを貼付してください)

- ・マイナンバーカード(顔写真のある面のみ)
 - ・運転免許証
 - ・パスポート
 - ・健康保険証
 - ・介護保険証
- ・在留カード(外国人のみ)

※個人番号通知カードの写しは、本人確認書類としてお使いいただけません。