

別紙

申請者の本人確認書類 貼り付け位置 ---のりしろ---

- ・ 1種類でよいもの
免許証（運転経歴書）マイナンバーカード等顔写真付きのもの
ナンバー等は消してください
- ・ 2種類必要なもの（次のAを2つ、またはAとBを1つずつ）
A：健康保険証、介護保険被保険者証、年金手帳等公的機関が交付しているもの
B：会社の身分証、診察券、預金通帳、郵便物など

市役所窓口受付の場合は提示のみ

預貯金に関する申告についての確認事項 説明書P2の1及び3を参照し、必要な項目をご記入ください

No.	金融機関名	支店名	口座名義人	最終記帳日	引き出し日	使 途
例 1	〇〇銀行	〇×支店	カイゴ タロウ	令和6年 7月5日		
						記帳されている最終行が2週間以上前 の場合最終記帳日を記入
例 2	〇〇銀行	〇×支店	カイゴ タロウ		令和6年 4月20日	入院費支払 (領収書あり) 生活費4万(領収書なし)
						概ね20万円以上の出金がある場合、引き出し日と用途を記入
1						
2						
3						
4						

用途の裏付けとなる領収書（等のコピー）は裏面に貼付してください
行が足りない場合は任意の用紙にご記入ください

記載日 年 月 日 記入者名

用途の裏付けとなる領収書、通帳のコピー等の貼り付け位置 No. をつけてください。

No. _____

No. _____

No. _____

No. _____

No. _____