

加賀市物価高騰対応生活支援給付金申請書



別記様式（第6条関係）

宛て先	加賀市長 様	申請日	令和 年 月 日
-----	--------	-----	----------

私は、次の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。

- ・受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する公簿等で確認が行われること。
- ・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また他の市区町村に居在地の確認をすることがあること。
- ・口座の不備等で振り込みが完了せず、加賀市が、申請者（代理人を含む。）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。
- ・住民基本台帳に記録されている世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、加賀市物価高騰対応生活支援給付金（以下「給付金という。」）を受給していることが判明した場合には、返還に応じること。

申請者 (世帯主)	現住所		
	フリガナ	生年月日	T・S・H 年 月 日
	氏名	連絡先	※昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。
※代理申請の場合		(フリガナ) 代理人氏名	申請・受給権者との関係 代理人住所
上記の者を代理人と認め、給付金の		申請・請求 受給 申請・請求及び受給	を委任します。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。
		申請 受給権者 (世帯主氏名)	署名（又は記名押印）

<給付対象者> (住民票の世帯員全員)

記入が無い場合は「必要」として取り扱います

No.	氏名	生年月日	続柄	給付金
1				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
2				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
3				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
4				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
5				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
6				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
7				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 希望しない
合計				円

<受取方法>

◆金融機関口座記入欄（申請者ご本人名義の口座に限ります）

口座名義人（カナ）													
⇒ゆうちょ銀行に振込の場合	通帳の記号					通帳の番号							
⇒銀行口座に振込の場合					口座番号								
カナ					<input type="checkbox"/> 普通								
	銀行・金庫・信組 農協・漁協				本店 支店	<input type="checkbox"/> 当座							

◆金融機関の口座がない等の場合

この申請書は郵送せず、加賀市の窓口へ提出してください。

※裏面に「本人確認書類」と「受取口座を確認できる書類」を貼付けてください。

事務処理欄

住民登録確認	本人確認書類	口座確認書類	口座入力	口座確認	対象人数	給付決定額
						円