

周防大島町大字小松 126 番地 2

## 記載例

周防 太郎

様



LINE 申請をされる方はこちらの QR コードを読み込んで申請してください。

(表面)

## 物価高騰対応重点支援生活応援給付金申請書

申請日 令和 8 年 ○ 月 △ 日

申請日を記入

周防大島町長 様

受付印

電話番号を記入

申請に関して確認が必要な場合にご連絡をさせていただきます

○ 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ) 氏 名	現 住 所
スウ 太朗 周防 太郎	周防大島町大字小松 126 番地 2 日中に連絡可能な電話番号 ○×○ ( ×××× ) ○○○○

下記の事項に同意の上、物価高騰対応重点支援生活応援給付金を申請します。

- ① 申請者の本人確認に当たり、確認書類を裏面に貼り付けてください
- ② 町が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事  
請期限までに、町が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡  
します。
- ③ 住民基本台帳に記録されている者の属する世帯の世帯主以外の世帯  
を受給していることが判明した場合には、返還をしていただきます。

受給を希望する場合は何  
も記入しないでください

開始日から3ヶ月後の申請取り下げられたものとみなす。

重点支援生活応援給付金

○ 給付対象者(下記の記載内容をご確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給しない方があれば朱書きで訂正してください。)

氏名		続柄	生年月日
1	姓 名 周防太郎	世帯主	昭和 50 年 1 月 1 日
2	姓 名 周防花子	妻	昭和 51 年 2 月 2 日
3	姓 名 周防次郎	子	平成 30 年 3 月 3 日
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
合計金額		18,000 円	

給付金の受給を希望されない方はチェック欄(□)に×印を御記入ください。

[illegible]

○ 受取方法 (希望する受取方法(下記のA～C)のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を御記入ください。)

- ☐ A マイナポータル等で登録済の申請者名義の公金受取口座への振込を希望 (通帳等の写しは不要)  
☒ B 指定の金融機関口座(申請・受給者又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
山口	大島	普通	1 2 3 4 5 6 7	スオウ タロウ
1. 銀行 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 4. 信連 7. 信漁連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	2 当座		周防 太郎

必ずA～Cいずれかの  
□にチェック(✓)を  
入れてください

通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄 に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
1 0		

- ☐ C 本申請書を窓口で提出し、後日、総合支所窓口で現金の受取を希望 (受取は総合支所窓口に限る)  
(金融機関の口座がない方など、真にやむを得ない場合に限る。)

【代理申請(受給)を行う場合】

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				
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )				
上記の者を代理人と認め、 <b>物価高騰対応重点支 援生活応援給付金</b> の <table border="0"> <tr> <td>申請・請求</td> <td rowspan="3">} 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。</td> </tr> <tr> <td>受給</td> </tr> <tr> <td>申請・請求・受給</td> </tr> </table>				申請・請求	} 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。	受給	申請・請求・受給	署名
申請・請求	} 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。							
受給								
申請・請求・受給								
				世帯主氏名				

### 申請者本人確認書類 写し貼付け

いずれかの本人確認書類  
の写しを必ず添付

・運転免許証のコピー ・マイナンバーカードのコピー ・年金手帳のコピー 等

※代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。

### 振込先金融機関口座確認書類 写し貼付け

通帳 (表紙ではなく、口座番号・名義人(フリガナ)等が書かれたページ) のコピー

または

キャッシュカードのコピー 等

最後に、再度ご確認をいた  
だき□にチェック(✓)を  
入れてください

#### チェックリスト

(以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄(□)に✓を入れてください。)

- ☐ 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。  
☐ 特にご記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することをご確認ください。  
☐ 添付資料に漏れがないか御確認ください。