

第1号様式(第5条関係)

別海町福祉灯油・暖房用燃料費助成金申請書

令和 年 月 日

別海町長 様

申請者（必ず世帯主名を書いてください）

住 所 別海町
氏 名
電話番号 () -

使用している主な暖房用燃料を○で囲んでください。
（ 灯油 ・ 石炭 ・ 電気 ・ ガス ・ まき ・ ペレット ・ その他 ())

該当する対象世帯区分を○で囲んでください。
（ 高齢者 ・ 障がい者 ・ ひとり親 ・ 生活保護受給 ・ その他 ())

次のとおり福祉灯油・暖房用燃料費等の助成金を申請します。

世 帯 員 氏 名	個 人 番 号	生 年 月 日	申請者との続柄	備 考
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
同 意 書	私及び私の世帯員は、暖房用燃料費等の支給決定のための審査に必要な、私の世帯の家族構成・課税状況・生活保護適用の有無等の個人情報に係る調査について同意します。			
	氏名 ㊞			

私に対する助成金については下記の預金口座に振込願います。（口座振込払申出書）

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協	本店 支店 出張所			種 目	口座番号						
					1. 普通預金 2. 当座預金							
		店番号										
フリガナ												
口座名義人												

太枠の中を必ず記入をしてください。（※世帯主の名義の口座を書いてください。）

※町調査欄

町道民税非課税世帯である。	1. 該 当 ・ 2. 非 該 当
生活保護の適用	1. 該 当 ・ 2. 非 該 当
支給の可否	可 ・ 否