

第1号様式（第3条関係）

別海町家計応援助成金給付申請書

令和 年 月 日

別海町長 様

申請者（必ず世帯主名を記入してください）

住 所	別海町
氏 名	
電話番号	() -

- 1 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・その他（ ））
- 2 次のとおり別海町家計応援助成金を申請します。

世帯員氏名	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、別海町家計応援助成金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 ㊞		

- 3 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・所 支店・所 出張所			種 目	口 座 番 号						
		店番号										
					1. 普通預金 2. 当座預金							
フリガナ												
口 座 名 義 人												

※太枠の中を必ず記入してください。（※世帯主の名義の口座を記入してください。）
世帯主の通帳（口座番号等が確認できるもの）を添付してください。

町調査欄（記入不要）

住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