

中標津町高齢者世帯等生活応援給付金支給申請書（請求書）

中標津町長 あて

申 請 日 令和 年 月 日

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認し、全ての内容に誓約・同意の上、次のとおり中標津町高齢者世帯等生活応援給付金を申請します。

1. 申請・請求者（世帯主）

(フリガナ) 氏名		生年月日	現住所
		大正・昭和・平成 年 月 日	中標津町 電話 ()

2. 確認欄 ※世帯主の方が確認し、チェック欄（□）に✓を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	① 世帯の全員が、令和7年度の市町村民税が課税されておりません。
<input type="checkbox"/>	② 世帯の中に、市町村民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

3. 受取口座 (申請者と異なる口座を希望する場合は、「代理申請の申出」欄も忘れずにご記入下さい。)
支給は、口座振込となります。受取口座の指定は、「普通預金」として下さい。

金融機関名	本支店名	種別	口座番号
銀行・農協 金庫・信組 ()	本店 支店 店番	普通	
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号
ゆうちょ銀行を選択した場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入して下さい。	1 0 ※		
(フリガナ)			
口座名義人			

代理申請の申出

障がいや高齢などを理由に本人申請が難しい場合には代理人が申請することができます。

代理人	氏名	(印)	生年月日	T・S・H 年 月 日
	住所	電話番号		
申請者との関係				

上記の者を代理人と認め、中標津町高齢者世帯等生活応援給付金の申請を委任します。

申請・受給者

(印)

※印鑑は、シャチハタ以外であれば金融機関用の印鑑でなくても結構です。

※代理人は、身分を証明できる書類を添付願います。（マイナンバーカード、運転免許証等の写し）

裏面に続きます

誓 約・同 意 事 項

中標津町高齢者世帯等生活応援給付金の申請にあたり、以下の事項について誓約又は同意いたします。

1	中標津町が私及び私と同一の世帯に属する者の課税状況について、住民基本台帳、税務資料その他の公簿等により調査することに同意します。
2	公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
3	給付金が支給された後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

代理人確認書類及び振込先金融機関口座確認書類貼付欄（代理申請時のみ使用）

代理人のマイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証等身分を証明できる書類の写し及び振込を希望する代理人の口座確認書類（通帳・キャッシュカード等の写し）を貼付して下さい。

※世帯主本人の口座に振り込みを希望される場合（申請のみ代理）は口座情報の添付不要です。
(表面の3. 受取口座に1. 申請・請求者（世帯主）名義の口座を記入されていることをご確認下さい。)