

記入例

串本町物価高騰対応生活支援給付金 申請書（請求書）

串本町
受付印

串本 町長宛

食料品価格等の物価高騰による生活者への負担を軽減するため、国の「重点支援地方交付金」を活用して、「串本町物価高騰生活支援給付金」（1人あたり2万円）を給付いたします。給付金は、1世帯分について世帯主の方へ一括支給いたします。
以下の申請欄にご記入の上、串本町物価高騰対応生活支援給付金事務局までご提出ください。ご不明な点等ございましたら串本町物価高騰対応生活支援給付金事務局（0735-67-7020）までお問い合わせください。

串本町物価高騰対応生活支援給付金の申請にあたり、串本町物価高騰対応生活支援給付金支給事業実施要綱第6条に基づき申請します。

1. 申請・請求者

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	現住所
氏名	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況

(ふりがな) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和8年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	(ふりがな) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和8年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)
1 (申請者)	本人				6			明・大・昭・平・令 年 月 日	
2			明・大・昭・平・令 年 月 日		7			明・大・昭・平・令 年 月 日	
3			明・大・昭・平・令 年 月 日		8			明・大・昭・平・令 年 月 日	
4			明・大・昭・平・令 年 月 日		9			明・大・昭・平・令 年 月 日	
5			明・大・昭・平・令 年 月 日		10			明・大・昭・平・令 年 月 日	

3. 振込口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座） ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、裏面に振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (法品まで記載してください。)	口座名義(カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2振替		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (8桁がある場合は ※欄にご記入ください。)	通帳番号 (法品まで記入ください。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。	

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から着しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、串本町物価高騰対応生活支援給付金事務局（電話0735-67-7020）にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

Ⓐ申請・請求者の氏名、性別、生年月日、現住所をご記入ください。

Ⓑ世帯状況（氏名、続柄、性別、生年月日、令和8年1月1日時点の住所）をご記入ください。

Ⓒ口座情報をご記入ください。

裏面

4. 代理人が確認する場合は、下記の代理確認（受給）にご記入ください。

【代理確認・受給を行う場合】

(ふりがな) 代理人氏名	申請者（世帯主）との関係	代理人生年月日	代理人住所・連絡先
代理人		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
上記の欄をすべて記入し、串本町物価高騰対応生活支援給付金の代理確認・請求書及び受給を委託します。 ※完全代理の場合は、委任方法の記載は不要です。		世帯主氏名	署名（又は記名押印）

Ⓓ世帯主以外の方が受給を希望される場合、代理人の氏名、続柄、生年月日、住所、連絡先を記入し、世帯主の署名又は記名押印をお願いします。

本人（代理人）確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、

パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）

※代理人による場合は、代理人の本人確認書類を添付

Ⓔ

Ⓔ本人確認書類を貼り付けてください。
※代理人による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を貼り付けてください。

また、口座情報（Ⓒ）が確認できる通帳やキャッシュカードの写しも貼り付けてください。

振込先金融機関口座確認書類

（受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し）

「3. 振込口座」に記入した口座の確認書類を貼り付けてください。