

令和6年度滝沢市福祉灯油購入費支給申請書

令和 年 月 日

滝沢市長 武田 哲 様

住 所 _____

世帯主氏名 _____

(お知らせ番号 _____)

電 話 番 号 _____

滝沢市福祉灯油購入費の支給を受けたいので、滝沢市福祉灯油購入費支給事業実施要綱第4条の規定に基づき、誓約・同意事項に誓約・同意の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 支給申請金額 7,000 円
- 受け取り方法 以下に記載する方法で受け取りを希望します。

【受け取り方法】

※以下A又はBのチェック欄（□）に「レ」を入れて、必要事項を記入してください。A、Bいずれの場合も、受け取りは申請者本人に限定されます。また、Bは口座がない方等に限定されます。

- A：金融機関口座への振り込み（必ず、申請者本人の口座としてください。）
（ゆうちょ銀行以外の場合）

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名	本店・支店 出張所				
			口座番号				
種別	普通 ・ 当座						
フリガナ 口座名義							

※番号は右詰めで記入してください。

（ゆうちょ銀行の場合）

通帳記号	1				0	※	6桁目がある方は、※欄も使用ください。		
通帳番号									
フリガナ 口座名義									

※番号は右詰とし、通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載されている記号・番号を記入してください。

- B：窓口で直接受領（金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方のみ）

【注意】裏面も必ず確認してください

承 諾 書

滝沢市福祉灯油購入費支給にかかる審査のために必要な、世帯全員（世帯分離している場合、同居する家族含む。）課税状況確認書類の交付申請の一切の権限を滝沢市長に委任し、また必要な調査について滝沢市長が行うことを承諾します。

【誓約・同意事項】

- ・本申請に当たり、申請内容及び添付書類に誤りがないことを確認し、また、虚偽がないことを誓約します。
- ・給付金の受給後、給付要件に該当しないことが判明した場合及び偽りその他不正な行為により給付を受けたことが判明した場合には、給付金を返還することに同意します。
- ・記載内容や添付書類に誤りや不備があった場合、給付金の支給が遅くなることに同意します。併せて、申請期限までに申請書及び添付書類の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされることに同意します。
- ・給付金の受給資格確認に当たり、公簿等により確認を行う場合があることに同意します。

【添付が必要な書類】

◆振込先金融機関口座確認書類（全員提出が必要な書類）

→「通帳」「キャッシュカード」など、金融機関、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる部分の写しを添付してください。

※令和6年1月2日以降に滝沢市に転入した方が世帯にいる場合は、その方の令和6年度市県民税非課税証明書を添付してください。

→ 令和6年1月1日時点で住民票があった市区町村から取り寄せてください。

→ 令和6年1月1日時点で滝沢市に住民票があった方は、必要ありません。