

花巻市価格高騰対応緊急支援給付金申請書

花巻市長

提出にあたり次の【同意事項】のすべてに同意の上、本書を提出します。

【同意事項】

- 市は、令和8年5月29日までに本書の提出が無い場合には、本給付金の給付を辞退したものとみなします。
- 給付金の対象要件の該当性等を審査するため、市は必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行います。
- 市が給付決定をした後、口座凍結、口座閉鎖その他の理由による振込不能により支払が完了せず、振込不能が解消されない場合には、給付金が給付されない場合があります。
- 給付金の給付後、偽りその他不正の手段により給付を受けたことが判明した場合には、市は給付金の返還を求めます。

1. 申請者(下記2. の世帯の代表者)

記入日	令和 年 月 日	連絡先 電話番号	
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所	
	T・S・H	〒	
	年 月 日		

2. 令和8年1月1日(基準日)現在の住所と世帯構成員

つぎの①、②に記入ください。

①住所 岩手県花巻市

②世帯構成員

1	カナ 氏名	6	カナ 氏名
2	カナ 氏名	7	カナ 氏名
3	カナ 氏名	8	カナ 氏名
4	カナ 氏名	9	カナ 氏名
5	カナ 氏名	#	カナ 氏名

3. 申請額 13,000円

4. 振込口座(申請者名義の口座)

【振込口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)				
銀行 農協		本店		普通・当座					
信金 労金		支店							
金融機関コード		支店コード							

口座名義(フリガナのみ)

※通帳の表記に合わせてください。

※上記【申請者欄】に署名した方と同じ方としてください。 ※口座は基準日時点の世帯構成員口座に限ります。

※郵便局口座(ゆうちょ銀行)を指定する場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

審査	入力	確認

別紙【貼付台紙】に下記書類を添付し、申請書と一緒に提出してください。

①申請者の振込口座確認書類の写し ②申請者の本人確認書類の写し