

電力・ガス・食料品等価格高騰支援給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)兼申立書 記入例 < A面 >

- 太枠線内の該当項目を黒のボールペンなどで、はっきりと正確にご記入ください。
- 消せるタイプのペンや鉛筆の使用はできません。
- 記入欄が不足する場合は、コピーを取り使用してください。

世帯主の方を申請者と
してください。

代理人による申請・受
給を希望の場合ご記
入ください。

現住所と令和5年
(2023年)1月1日時点
の住所が異なる方は、
1月1日時点の住所を
記入してください。

申請者が属する世帯の
方全員を記入してくだ
さい。申請者の方を含
め個人番号をご記入く
ださい。

令和5年(2023年)1月
1日以降申請日の属す
る月の前月までに、収
入が大きく減少した方
は○を記入してくださ
い。(給付金を受給する
には、世帯の全員が住
民税非課税相当水準で
あることが必要です。)

振込を希望する口座情
報を記入してください。
※受取口座を確認でき
る書類の写し(コピー
を)忘れずに添付して
ください。

記載内容を確認し、該
当する場合は☑してく
ださい。

様式第3号(第6条関係)

電力・ガス・食料品等価格高騰支援給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)兼申立書

A面

支給市区町村(申請時点の原住市区町村)
小田原 市長

B面の【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ、申請します。

小田原市
交付印

1 申請・請求者(世帯主)

フリガナ 氏名 オダワラ タロウ 小田原 太郎	性別 男	生年月日 明治・大正・昭和 平成・令和 55年10月10日	現住所 小田原市 ○○町0-0-0 電話 000(0000)0000
----------------------------------	---------	--	--

【代理人が申請・受給の場合】

フリガナ 代理人氏名 オダワラ シロウ 小田原 二郎	申請者との 関係 法定代理人 子	代理人生年月日 明治・大正 昭和・平成 12年11月11日	代理人現住所 ○○県○○市○○町0-0-0 電話 000(0000)0000
-------------------------------------	---------------------------	--	--

上記の者を代理人と認め、電力・ガス・食料品等価格高騰支援給付金の確認・請求・受給を確認・請求及び受給を委任します。
←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

世帯主氏名 小田原 太郎

2 申請者が属する世帯の状況 ※世帯の全ての構成員について記載

フリガナ 氏名	申請者 との 続柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年(2023年)1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R5.1以降、 家計が 急変した方
(申請者)	本人		000000000000 明・大・昭・平・令 年 月 日		○
オダワラ ハナコ 小田原 花子	妻	女	54年8月1日 明・大(国)・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		

3 振込口座 (原則、①の申請・請求者の口座とします。)

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類及び本人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 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
000 金融機関 コード: 0000	△△ 支店コード: 000	1. 普通 2. 当座	0123456	オダワラ タロウ

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄にご記入ください	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、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・番号をご記入ください。			

現金による給付を希望します。

※金融機関に口座を開設されていない方、金融機関から若しく離れた場所に居住している方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみ選択可能です。
※現金による給付をご希望の場合、口座振込より支給が遅れます。また、市役所まで受け取りに来ていただくこととなります。

B面も必ずご確認ください