

内灘町福祉暖房費助成金申請書兼請求書

申請用

令和 年 月 日

内灘町長

申請者 (世帯主)	住 所	内灘町
	(フリガナ) 氏 名	印
	電話番号	( ) -

※太枠内を必ず記入してください。

令和3年度内灘町福祉暖房費助成を受けたいので、下記誓約・同意事項①～⑥に同意し、申請（請求）します。  
 なお、同一住所内の世帯構成員は下記①～⑥に誓約・同意し、申請者（世帯主）に対して世帯構成員の税情報その他必要な照会・調査・開示をすることについて同意し委任します。

申請(請求)額 5,000円

同一住所内の世帯構成員一覧

※世帯構成員が自署してください。本人が署名できない場合は、本人承諾の上、代筆し押印してください。

同一住所に属する世帯構成員の氏名	生年月日	課税状況確認欄 (記入不要)
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税
	T・S H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 ・ <input type="checkbox"/> 非課税

【誓約・同意事項】

- 令和3年度分の町民税（均等割）の計算において課税される所得金額がなく、内灘町福祉暖房費助成事業の支給要件に該当します
- 内灘町福祉暖房費助成事業の支給要件の該当性等を調査するため、町が必要な税や手当等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します
- 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
- この申請書は町において支給決定をした後は、内灘町福祉暖房費助成金の請求書として取扱います
- 町が支給決定した後、請求書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ指定日までに町が申請者(代理人を含みます)に連絡・確認できない場合には、町は申請が取り下げられたものとみなします
- 内灘町福祉暖房費助成金の支給後、令和3年度分の町民税（均等割）が課税されていることや、課税世帯が同一住居内に同居している等で内灘町福祉暖房費助成金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、内灘町福祉暖房費助成金を返還します

※太枠内を必ず記入してください。

【助成金振込先】 ※振込先は、世帯主名義の口座を記入してください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号
銀行 信用金庫 信用組合 農協 金庫	本・支店 本・支所 出張所	普通 ・ 当座	
フリガナ			
口座名義人	(世帯主名義)		

添付資料… 金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる通帳などの写し

【代理申請（請求）を行う場合】

記入日	令和 年 月 日		
(フリガナ) 代理人氏名	-----		
代理人生年月日	T・S H	年 月 日	申請者（世帯主） との関係
代理人住所	1. 同一世帯 2. 法定代理人 3. その他		
電話番号	( ) -		
上記の者を代理人と認め、内灘町福祉暖房費助成金の		申請（請求）者	
申請・請求を委任します。			

※申請（世帯主）者との関係【代理申請（請求）が可能な方一覧】

1. 同一世帯：令和3年12月10日時点での支給対象者の属する世帯の世帯構成員
2. 法定代理人：成年後見人、代理権付与の審判がなされた補佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人
3. その他：親戚その他の平素から支給対象者本人の身の回りの世話をしている方等で、町長が特に認める方

以下、記載不要

町記載欄

町民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 非該当
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 非該当
対象要件	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 高齢者
	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 介護
支給の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可