

宮古市福祉灯油購入費助成金支給申請確認書兼請求書

年 月 日

宮古市長 あて

申請者（世帯主） 住 所 宮古市

氏 名

電話番号

助成対象世帯の要件について確認しました。また、助成要件確認のため、世帯員の住民基本台帳、市民税課税状況等の台帳など関係書類の閲覧について同意します。

希望する番号に○をしてください。

1 宮古市福祉灯油購入費助成金の支給を申請します。

- (1) 令和 6 年度福祉灯油購入費助成金の受取口座に振り込みを希望します。
- (2) (1) 以外の次の口座に振り込みを希望します。(通帳の写しを添付します。)

金融機関名	1. 銀行 4. 信漁連 2. 金庫 5. その他 3. 農協 ()							支店名	本・支店 本・支所 出張所			分類	1. 普通 2. 当座	
								支店コード						
口座番号	※右詰めで御記入ください							フリガナ						
								口座名義						

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店番・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。

2 申請を辞退します。

(例 要件に該当しなくなった。)

理由 ()

整理番号	課税状況	区分	高 齢 者		支給
	課税		障 害 者	手帳（身・療・精）・特児・年金・自立・証明	可
	非課税		ひとり親	児 扶 ・ 養 育	否