

様式第1号（第6条関係）

新富町障がい者物価高騰対策緊急支援給付金申請書

私は、案内文にある「支給対象者」の要件をすべて満たしていることを確認しましたので、以下のとおり申請（請求または辞退）します。

氏名		電話番号	
住所			

【受取口座記入欄】

②を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類、本人確認書類の両方を必ず添付してください。

ゆうちょ銀行を選択される場合は「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。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号（右詰めでご記入ください。）
.....	1.普通 2.当座
金融機関名	支店名	口座名義人	上段（フリガナ）※必ずご記入ください。 下段 名義人漢字
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本店支店 本所支所 出張所

（注）児湯農業協同組合は県域農協として合併し、「宮崎県農業協同組合（JAみやざき）」となっています。

児湯農業協同組合の通帳をお持ちの方は、口座番号が違う場合がありますのでお近くのJAバンクへお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	本人との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人現住所	
	代理人氏名			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、調整給付金(不足額給付分)の 〔 確認・請求 受給 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。				本人氏名	署名

提出書類（下記の1～3は必ず必要です。4は代理人が申請する場合必要になります。）

1.『給付金振込先口座届出書』（本書類）

2.『障害者手帳の写し（コピー）』

・氏名と顔写真がわかる部分の写し（コピー）を同封してください。

※基準日時点で有効期間、再認定日または再判定日を経過していないものに限ります。

3.『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』

・通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）を同封してください。

4.『代理人の身元を証明できる書類の写し（コピー）』

・運転免許証、マイナンバー（表面）等の写し（コピー）を同封してください。

※各欄の記入漏れ・チェック漏れ、提出書類の不備はありませんか？

（記入漏れ・チェック漏れ、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。）

○給金を辞退される方は以下のチェック欄等に記入してください。

私は給付金を受給しません。

氏名	電話番号
----	------

障害者手帳の添付が必須です。

ここに障害者手帳の写しを貼付してください。

口座確認書類の添付が必須です。

ここに振込先金融機関口座確認書類を貼付してください。

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ氏名)が分かる書類(通帳の写しやキャッシュカードの写し、インターネットバンキングの画面の写し等)

おもて面下部の委任欄を記入した方で、
口座名義人が受給権者の同居親族以外の場合は
受給権者との関係が分かるものの添付が必須です。

ここに受給権者との関係が分かるものを貼付してください。

※マイナンバー、免許証等の写し

受給権者と同居している方は添付不要です。

※成年後見制度をご利用の方は、登記事項証明書の写し等代理権のわかるものを添付してください。