

世帯主氏名  
現住所

様

発行日 令和 年 月 日

弟子屈町長 徳永 哲雄

### 弟子屈町燃料費等価格高騰緊急対策事業給付金支給要件確認書

『弟子屈町燃料費等価格高騰緊急対策事業給付金』の支給要件に該当しますので、以下のとおり、支給対象者・支給予定額・振込先口座をお知らせします。

世帯員※	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日

※令和8年5月1日時点

振込口座	支給方法	口座振込
	支給口座	
	支給額	(1人につき5,000円給付)

#### ■世帯主の方が記入してください。

確認欄（以下の項目①～③を確認し、チェック欄（□）にレを入れてください。）

- |                                       |   |                                   |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①振込口座等の変更はない | → | 返送不要です                            |
| <input type="checkbox"/> ②振込口座等の変更がある | } | 返送が必要です。令和8年6月19日<br>までに返送してください。 |
| <input type="checkbox"/> ③支給口座欄が空欄    |   |                                   |

上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記の口座欄が空欄になっている場合は、以下の欄に記入してください。（長期間入出金のない口座を記入しないでください）

世帯主氏名		確認日	令和8年 月 日	連絡先電話番号	
-------	--	-----	----------	---------	--

※本給付金を受給しない場合は、右欄に✓印をご記入ください。【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】

○ 上記口座に代えて（又は上記の口座欄が空欄の場合）、下記の口座への振込を希望します。

◎ 弟子屈町の水道料、住民税等の引落し、児童手当等の支給に現に使用している口座であって、世帯主（申請者）名義のもの

この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会することを承諾します。（この場合、通帳等のコピーは不要）

（希望する口座） □水道料引落口座 □住民税等の引落口座 □児童手当等の受給口座 （希望する場合はいずれか1つにチェックしてください）

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座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 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 2.金庫 3.農協 4.その他 ( )	本店・支店 本所・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、弟子屈町役場福祉課（015-482-2921）までお問い合わせください。

○ 代理人の確認・受給する場合は、裏面の代理確認・受給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	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成 年 月 日	住所 日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、 燃料費等価格高騰緊急対策事業給付金の			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。	署名（又は記名押印） 世帯主氏名

印

### 振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し  
(表面の上の方に記載の口座以外の口座へ振込を希望される場合は、表面の下の方に記入した  
口座の確認書類を提出してください)

### 本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合  
又は 代理人の確認（受給）する場合 には提出してください