

檜葉町長 松本 幸英 様

檜葉町生活再建完了給付金申請書

申請者：氏名 _____ 印

※申請者が世帯を代表して申請します。

被災時住所：檜葉町大字 _____ 字 _____ 番地

現住所： _____

連絡先： _____

檜葉町生活再建完了給付金交付要綱第5条に基づき下記のとおり申請いたします。

記

1 申請額 金 _____ 円

2 対象者 氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

- 3 添付書類
- ①振込口座が確認できる預金通帳の写し
(申請者名義及び口座情報確認のため)
 - ②転出した世帯は世帯全員が確認できる住民票の写し

【同意事項】

- 本申請書に疑義がある場合、追加の関係書類の提出等を求めること。
- 虚偽の申請により給付金の交付を受け、又は受けようとしたことがわかった場合は、給付金交付決定を取り消し、また給付金を返還すること。
- 当該給付金を重複して申請しないこと。