

新冠町あったか暖房費助成申請書

令和 年 月 日

新冠町長 山本 政嗣 様

申請者 住 所 新冠町字

氏名(世帯主)

電話番号

(申請者氏名)

新冠町あったか暖房費助成事業の給付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、給付の可否決定のため、私の世帯に属する者に係る市町村民税の課税台帳及び住民基本台帳等を町担当職員が閲覧することを承諾します。

世帯の状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	在宅・入院・施設等のいずれかに○	給付対象区分
	(記入例) 新冠 太郎	世帯主	78	S21.1.1	<input checked="" type="radio"/> 在宅	・高齢者世帯
		世帯主			<input type="radio"/> 在宅	・障がい者世帯
					<input type="radio"/> 在宅	・ひとり親世帯
					<input type="radio"/> 在宅	・その他上記に準ずる世帯
					<input type="radio"/> 在宅	()
					<input type="radio"/> 在宅	

受取方法 ※どちらかに☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 令和6年度に給付した「あったか暖房費助成事業」で登録した金融機関口座への振込希望(下記振込先記入欄への記入は不要です。)
	<input type="checkbox"/> 上記以外の金融機関口座への振込希望(下記振込先記入欄に必要事項を記入し、通帳の控えを必ず添付してください)

【受取口座記入欄】※登録済み口座以外を希望される場合に記入下さい。 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

振込先	() 銀行・信用金庫・信用組合・信連・農業協同組合		
	() 本店・支店		
	※ゆうちょ銀行の場合 (店名) (店番)		
	口座種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		

※役場記載欄※	確認区分	確認結果(該当項目に○)			確認者⑨	確認係等
	世帯員確認(申請との相違)	有	無			町民生活課(住民係)
	世帯全員の町民税課税状況	課税	非課税			税務課(納税係)
	世帯全員の町税納付状況	完納	誓約書等	滞納		
	生活保護確認	保護	非保護			町民生活課(社会係)
	ひとり親受給者証確認	未交付	交付			保健福祉課(医療給付係)
	障害者手帳等確認	未交付	交付			保健福祉課(福祉係)
	確認結果	<input type="checkbox"/> 可			<input type="checkbox"/> 否	
	決定区分	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> その他上記に準じると認める世帯()				
	却下理由	・令和7年度課税世帯 ・65歳以下の世帯員がいる世帯 ・その他()				