別記様式第1号(第4条関係)

　　年　　月　　日

富加町長　様

申請者　〒501-33

住所　富加町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

富加町生活困窮者世帯臨時給付金支給申請書

富加町生活困窮者世帯臨時給付金支給要綱第4条の規定により、給付金の支給を申請します。

なお、申請の審査にあたって必要な生活保護の受給状況を、照会及び調査されることに同意します。

　1．申請金額　　100,000　円

2．振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　込先 | 金　融　機　関　名 | 種別 | 口座番号 | 口　座　名　義　人 |
| 銀行　金庫組合　農協 | 普通当座 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 本店　支店　出張所 |

【記入上の注意】

振込先の口座は、申請者の名義にしてください。