

令和5年度三条市エネルギー・食料品等価格高騰低所得世帯支援給付金
(子育て世帯分)申請書(請求書)



(宛先)三条市長

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所	
	年 月 日		
		日中に連絡の取れる 電話番号(携帯等)	()

※原則として、令和5年度三条市エネルギー・食料品等価格高騰低所得世帯支援給付金(【追加分】7万円、【均等割のみ課税世帯分】10万円)の受給者が申請・請求者となります。

1-2 代理による申請を行う場合

(フリガナ) 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人現住所	
		年 月 日		
			日中に連絡の取れる 電話番号(携帯等)	()
上記の者を代理人と認め、			世帯主氏名	(※)
本給付金の (申請及び請求 受給 申請及び請求並びに受領) 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。			(※)本人が手書き又は記名押印をしてください。	

2 対象児童

※下欄に記載し、住民票謄本(省略のないもの)を添付してください。

	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	

3 申請額・支給額

対象児童数 (「2 給付対象児童」に記載の人数)	人	× 50,000円 =	申請額・支給額	円
-----------------------------	---	-------------	---------	---

裏面も必ず御確認ください

