様式第１号

受付番号

小笠原村緊急生活支援金申請書

小笠原村長　殿

申請者（世帯主）

※太枠内に、黒のボールペンでご記入ください。

（フリガナ） 氏　　名		携帯 電話番号	（　　）
住　　所			
受取方法	１ 口座振込　　２ 窓口給付	※受取は、原則として世帯主名義の口座振込です。 止むを得ない事情がある場合のみ、２を選択してください。	

振込先口座				
金融機関 （ゆうちょ銀行除く）	銀　行　信用組合 信用金庫　農業協同組合 労働金庫　漁業協同組合	本店 支店 出張所	預金種目 １ 普通　２ 当座	口座番号（右づめでご記入ください）
ゆうちょ銀行	貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	記号（左づめでご記入ください）　－	番号（右づめでご記入ください）	
（フリガナ） 名義人		※記入不要　－		

◎振込は原則として世帯主の銀行口座に限ります。通帳の世帯主の名義及び口座番号の確認が出来るページの**コピーを１通添付してください。**

◎郵送申請の場合

申請者が本人であることを確認するため、以下のいずれかの書類のコピー１通を同封し、レを付けてください。

□運転免許証　　□健康保険証　　□パスポート　　□マイナンバーカード（表面のみ）　　□在留カード

新型コロナウイルス感染症対策の影響で収入が減少した理由をなるべく詳しく記入してください。

上記のとおり、「調査同意書」「支援金額申告書」「収入がわかる書類」「通帳の写し」等を添えて支援金の給付を申請します。

令和　　年　　月　　日　　申請者（世帯主）署名　　印

代理人として指定できる者は、申請者と同一世帯の世帯構成者、法定代理人などに限られます。

代理人	（フリガナ） 氏　　名	生年月日	関係	住　　所	携帯電話番号
		1. 大正 2. 昭和　・　・ 3. 平成			（　　）

上記の者を代理人と認め、支援金の申請を委任します。

令和　　年　　月　　日　　世帯主署名　　印