

様式第1号（第4条関係）

只見町生活支援給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

只見町長

〒

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

只見町生活支援給付金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。

記

1. 交付申請額及び請求額 ¥100,000円

2. 勤 務 先

事業所名	
所在地	

3. 振込口座（申請者本人名義の口座に限る。）

金融機関	金融機関名		本・支店名	
	預金種別		口座番号	
ゆうちょ銀行	店 名		口座番号	
(フリガナ)				
口座名義人				

4. 誓約事項

1. 申請者は、只見町暴力団排除条例（平成24年条例第6号）第2条第2号に規定する暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係にある者ではありません。
2. 申請の内容は真実に相違ありません。生活給付金の受給後、申請内容に虚偽や不正があることが分かった場合は、返還に応じます。
3. 申請者は町内に住所があります。また、町が保有する公簿によってこの事実を確認することに同意します。

私は、上記内容について誓約します。（にレ点を記入してください。）