

柴田町緊急小口資金利用者家計支援給付金申請書 （口座振替依頼書）

令和 年 月 日

柴田町長 殿

〔申請者〕 【※1 参照】

| | |
|-------------|----------|
| 現住所 | 〒 柴田町 |
| 氏名 | ◎ |
| 日中連絡可能な電話番号 | — — |

柴田町緊急小口資金利用者家計支援給付金について、下記のとおり申請します。
なお、当該給付金については、下記2の口座に振り込みをお願いします。

記

1. 申請額 50,000円

2. 振込先 【※2 参照】

振込先として指定する口座について、下記の該当する□にチェックしてください。

生活福祉資金（緊急小口資金）特例貸付の受取指定口座（下表への記入は不要です）

上記以外の申請者名義の口座

| | | | | |
|------------|------|---------------------------------------|-------------------|------------|
| 金融機関名 | | ・銀行 ・信用金庫 ・農協 ・組合 ・その他（ ） | | ・本店 ・支店 |
| ・普通 ・当座 | 口座番号 | | | |
| | | | フリガナ 口座 名義人 | |

〔ゆうちょ銀行を指定するときは、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。〕

- ※1 申請者は、社会福祉法人宮城県社会福祉協議会の生活福祉資金（緊急小口資金）特例貸付（以下「小口特例貸付」といいます。）の申請者と同一人としてください。ただし、当該申請者が既に死亡されている等やむを得ない理由があるときは、同一世帯の中から申請者を選任してください。
- ※2 振込先は、申請者名義の口座を指定してください。
- ※3 添付書類
 - (1) 小口特例貸付に係る貸付決定通知書の写し
 - (2) 振込先金融機関口座の通帳の写し又はキャッシュカードの写し（裏面に貼り付けてください）
- ※4 この申請書の提出をもって、当該給付金を給付するために必要な範囲で小口特例貸付及び申請者の住民登録に関する情報を関係機関に照会し、提供を受けることに同意したものとみなします。

(裏面)

[振込先金融機関口座確認書類の写し貼付か所]

【例】

- ・通帳（表紙及び1ページ目）の写し
- ・キャッシュカードの写し 等