

湧別町長 様

湧別町水道未使用世帯等支援金給付申請書（兼請求書）

湧別町水道未使用世帯等支援金について給付を受けたいので、湧別町水道未使用世帯等支援金給付要綱第4条の規定に基づいて申請及び請求します。

なお、申請及び請求に当たって、偽りその他不正な手段により支援金の給付を受けた場合には、給付を受けた支援金の全額又は一部を速やかに返還いたします。

1. 同意事項

Table with 2 columns: checkbox and text. Rows include: '令和4年11月1日時点において、町の上水道または簡易水道の給水を受けていません。', '令和4年11月1日時点において、病院等に入院により町の上水道または簡易水道を休止していません。', '令和4年11月1日時点において、高齢者福祉入所施設に入所していません。', '町が保有する住民基本台帳及び水道情報等を受給資格の確認のために、町が利用します。', '申請した現住所の地番で町の上水道または簡易水道が給水されていることが確認された場合は、給付決定が取り消されます。', '同一の住所地に、他の世帯の世帯主がいる場合は、この申請及び請求について、調整済です。'

以上のことに同意の上支援金の給付を申請します。

2. 申請・請求者

Table with 3 columns: (フリガナ) 世帯主氏名, 住所又は所在地, 生年月日. Content includes: 湧別町, 日中に連絡可能な電話番号, 明治・大正・昭和・平成, 年 月 日.

3. 支援金の申請額

Table with 2 columns: 申請額, 円. The amount field is currently empty.

※支援金の額は、湧別町水道未使用世帯等支援金給付要綱第3条の規定により8,800円とします。ただし、令和4年4月1日現在の年齢が65歳以上の単身者または世帯主が65歳以上の夫婦世帯は4,400円とし、給付を受けることができる回数は、それぞれ1回限りです。

4. 振込指定口座

原則、申請・請求者の口座となります。

※通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。通帳番号の誤りがあると、給付が遅れることがあります。

Table with 4 columns: 金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く), 支店名, 口座番号 (右詰めでお書きください), フリガナ 口座名義. Includes a list of financial institutions and branch codes.

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	フリガナ 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 貯金通帳の見開き左上また、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。	1 0 ※		

※下記に申請・請求者の振込先金融機関口座確認書類を張り付けてください。

## ①申請・請求者の振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け

- ・通帳（金融機関名、口座番号、口座名義人が書かれた部分）  
または  
キャッシュカードのコピー 等

※町確認欄 次の欄は、記入しないでください。

### 1. 申請時確認

同意事項欄のチェックの有無	有 ・ 無
申請・請求者と振込口座の名義人が同一か	適 ・ 否
申請者の振込先金融機関口座確認書類の写し	通帳（金融機関名、口座番号、口座名義人あり） キャッシュカード その他（ ）

### 2. 後日、確認

申請・請求者の令和4年11月1日基準日における湧別町の住民基本台帳への記録の有無	有 ・ 無
同一の住所地における他の世帯の世帯主の有無	有 ・ 無 (世帯主： )
高齢者世帯の該当の有無 ※高齢者世帯とは、令和4年4月1日現在の年齢が65歳以上の単身者 又は世帯主が65歳以上の夫婦世帯をいう	有 ・ 無
町の上水道または簡易水道契約の有無	有 ・ 無