

那珂川町成人者特別支援金給付申請書

令和3年 月 日

那珂川町長 様

次のとおり関係書類を添えて成人者特別支援金給付を申請します。

ふりがな		性別	連絡先
申請者氏名	⑩	男・女	自宅 () 携帯
生年月日	平成 年 月 日		
住所	〒 -		

※次の欄は、代理申請の場合に記入して下さい。

ふりがな		続柄	連絡先
代理申請者氏名	⑩		自宅 () 携帯
住所	〒 -		

特別支援金を下記口座に振り込んで下さい。

振込先	金融機関名	銀行・農協 信組・信金					店名	本店・本所 支店・支所
	口座種別	普通 ・ 当座					フリガナ	
	口座番号						口座名義	

※添付書類 申請書の裏面に顔写真付き身分証明書の写し（免許証、学生証、マイナンバーカード等）と、通帳の写し（金融機関名、口座番号、名義が分かるように）を添付して下さい。

※注 意 代理人が申請及び給付を受ける場合、代理人の身分証明書の写しと、通帳の写し、委任状の提出が必要となります。