

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	なかがわ たろう	性別	連絡先
申請者氏名	那珂川 太郎 印	男・女	自宅 0287 (00) 0000 携帯 090-0000-0000
生年月日	平成 12年 4月 2日		
住所	〒324-0613 栃木県那須郡那珂川町馬頭 555		

※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			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	〇〇〇 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	ナカガワ タロウ
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義	那珂川 太郎

※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。