

大和郡山市生活支援給付金支給申請書

年 月 日

大和郡山市長

様

(申請者)

住所

氏名

(続柄)

連絡先

大和郡山市生活支援給付金の支給を受けたく申請します。

個人番号				
対象者	住所		生年月日	
	氏名		年齢	
	要介護度			
家族構成	氏名	生年月日	続柄	備考
同意書				
生活支援給付金支給事業の資格要件の決定のために、必要があるときは私及び世帯全員の市民税の課税状況・年金収入について、大和郡山市長が税務関係当局又は年金保険者に報告を求めめることに同意します。				
住所				
氏名				

◎支払希望金融機関

名称	信用金庫 銀行 農協	本店
口座番号	(普・当) No. _____	
(フリガナ) 対象者名義		

- ◎添付書類 ・対象者の収入が確認できる書類(預金通帳等)
・介護保険被保険者証の写し

*太枠の中は、記入しないで下さい

(調査欄)	1 世帯区分 (・被保護世帯・市民税非課税世帯・市民税課税世帯)
	2 対象者の収入額 (円)
	3 要介護度 ()