

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

嘉手納町長 殿

嘉手納町生活再建支援給付金申請書

私は、次の事項に同意の上、嘉手納町生活再建支援給付金支給事業実施規則第4条の規定により、生活再建支援給付金を申請します。

- 1 嘉手納町生活再建支援給付金の支給対象要件に該当します。
- 2 嘉手納町生活再建支援給付金の支給決定のため、私の世帯の住民基本台帳に記録されている世帯員情報等の公簿等について、嘉手納町が確認をすることに同意します。
- 3 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- 4 支給決定後、申請に偽りその他不正が判明したときは、給付金を返還します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

連絡先

【振込先口座】

金融機関名		支店名	
預金の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【添付書類】

- ・預金通帳等の写し
- ・住居確保給付金の支給決定通知書の写し
- ・申請者の本人確認できる書類の写し（運転免許証又はその他の公的証明書等）