

北上市灯油購入費等助成申請書兼請求書

北上市長 様

申 請 年 月 日		年 月 日
申 請 者 (世帯主)	住 所	
	氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号		

灯油購入費等の助成を受けたいので、北上市生活困窮者原油価格・物価高騰等特別対策事業実施要綱第7の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。なお、交付要件確認のため、私及び私の属する世帯員に係る住民基本台帳、市民税課税状況、身体障害者台帳等の個人情報をも市が閲覧することについて同意します。また、公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

1 対象世帯

住 所： _____

世帯主： _____

2 対象内容（該当する項目に○を記入してください）

	65歳以上の高齢者のみの非課税世帯	
	障がい者（次のいずれかの手帳又は証書をお持ちの方）のいる世帯	
		身体障害者手帳（1級又は2級）
		療育手帳（A判定）
		精神障害者保健福祉手帳（1級）
		特別児童扶養手当（1級）
		障害基礎年金（1級）
		特別障害者手当
	児童扶養手当受給者のいる世帯	
	生活保護世帯	

3 助成金額 7, 0 0 0 円

4 振込口座 ※代理人が申請する場合は、裏面の代理申請（受給）欄を記入してください。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)		支 店 名		種類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)				(フリガナ) 口座名義	
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所			1 普通					
		支店コード		2 当座						
ゆうちょ銀行		通帳記号 (6桁目がある場合は、※ 欄にお書きください。)			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はキャッシュ カードに記載された記号・番号をお書 きください。		1	0	※						

【代理申請(受給)を行う場合】

(申請書裏面)

代理人	(フリガナ)	申請者 との関係	代理人住所及び連絡先	
	代理人氏名			
			住所	
上記の者を代理人と認め、灯油購入費等助成の申請、受領を委任します。			日中に連絡可能な電話番号 ()	
		世帯主	署名(又は記名押印)	
			住所	
			氏名	印

申請者本人確認書類 コピー貼付箇所

※世帯主の本人確認書類のコピーを貼ってください。

(代理申請の場合は、世帯主に加え、代理人の本人確認書類のコピーも貼ってください。)

【本人確認書類の例】

- ・運転免許証
- ・マイナンバーカード
- ・健康保険証
- ・年金手帳 等

(注意)

通知カードは本人確認書類として使用できません。

振込先金融機関口座確認書類 コピー貼付箇所

通帳（口座番号が書かれた部分）のコピーまたは
キャッシュカードコピー等

※貼る前に、必ず確認して下さい。

☐ 表面で記入した金融機関の口座番号と貼り付ける通帳等のコピーの口座番号は一致しますか。

☐ 金融機関・支店名、口座番号、口座名義（カナ）の文字が読み取れますか。

※ 令和7年1月2日以降に北上市へ転入した方は、令和7年1月1日現在の住民登録市町村から世帯全員分の令和7年度の住民税が非課税であることの証明書も提出してください。

※ 障がい者のいる世帯、児童扶養手当受給者のいる世帯、生活保護世帯に該当する方は、その事が確認できる証明書の写しも提出してください。