

飲料用井戸等利用者支援給付金（世帯分）支給申請書兼請求書

長門市長 様

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

飲料用井戸等利用者支援給付金支給要綱に基づき、下記のとおり給付金の支給を申請するとともに、下記口座への振込を請求します。

なお、本給付金の支給要件の確認のため、市が私の世帯の住民基本台帳情報等を確認することに同意します。

交付申請額（請求額）		金 3,000 円
添付書類	① 振込先口座が確認できる書類の写し（通帳、キャッシュカード等） ② その他市長が必要と認める書類	

振 込 先 口 座	金融機関名			銀行・漁協・信用金庫 労金・農協・信用組合						
				本店・支店・支所・出張所・店						
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号 ※右詰め							
	口座名義人 ※申請者と同一	フリガナ								
		氏 名								

【誓約・同意事項】（全ての□にチェックを入れてください）

- ☐ 私の世帯では、主たる飲用水として井戸水、沢水、湧水などを利用しています。
- ☐ 私が住んでいる建物（家屋）では、私の世帯を含め、どの世帯も水道の給水契約をしていません。（※2世帯住宅等にお住まいの方は特にご確認ください。）
- ☐ 申請内容に偽りがあった場合は、給付金の支給決定を取り消され、支給された給付金の全額を速やかに返還します。また、市の返還命令に応じなかった場合は、氏名等の公表に同意します。