

令和 7 年度能代市福祉灯油助成金支給申請書（請求書）

能代市長 様

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

1. 世帯主（申請・請求者）

●代理申請等を希望する場合は裏面の所定欄も記入してください。

(フリガナ)	生年月日	現 住 所
氏 名		
	大・昭・平	
	年 月 日	日中に連絡可能な電話番号（ ）

下記事項に同意のうえ、令和 7 年度能代市福祉灯油助成金を申請（請求）します。

- ①受給資格の確認に当たり、市が公簿等で確認を行うことに同意します。
- ②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。
- ③提出した申請書に不備があり必要な修正が行われないことその他申請者の責に帰すべき事由により市長が指定する日までに支給が完了できない場合は、市が助成金の支給を辞退したとみなすことに同意します。

2. 申請額 6, 1 0 0 円

3. 振込口座（原則、1 の世帯主(申請・請求者)名義の口座）

●下欄に記載し、受取口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、能代市福祉灯油助成金担当（ - - ）までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

4. 代理人（世帯主以外）が申請等をする場合は、記入してください。

●下欄に記載し、「世帯主」及び「代理人」の双方の確認書類を添付してください。

代 理 人	(フリガナ)	世帯主 との関係	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名		大・昭・平	
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 助成金の ☐ 申請・請求 ☐ 受給 ☐ 申請・請求及び受給				を委任します。 ←法定代理の場合は、委任 方法の選択は不要です。
				署名（又は記名押印）
				世帯主氏名

提出書類

- ☐ 『令和7年度能代市福祉灯油助成金支給申請書（請求書）』（本書）

※必要事項をご記入ください。

- ☐ 『世帯主(申請・請求者)本人確認書類の写し（コピー）』

※世帯主(申請・請求者)の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、資格証明書、パスポート等の写し（コピー）をいずれか1つ提出（同封）してください。

※申請者が、法定代理人（成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人など）と確認できる場合、世帯主本人の確認書類は省略可能です。

- ☐ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義（カナ）を確認できる部分の写し（コピー）を提出（同封）してください。

- ☐ 『代理人の本人確認書類の写し（コピー）』

※代理申請した場合のみ必要となります。

※代理人の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、資格証明書、パスポート等の写し（コピー）をいずれか1つ提出（同封）してください。