

利尻富士町家賃支援給付金 給付申請書

利尻富士町家賃支援給付金の給付を申請します。

なお、この申請書は、町が給付決定をした後は、利尻富士町家賃支援給付金の請求書として取り扱うことに同意します。

年 月 日
利尻富士町長 様

申請者の情報	所在地	〒										
	申請事業者名 <small>（法人名または 個人事業者名）</small>	フリガナ										
		名 称										
		フリガナ										
	代表者 職 氏 名	◎ <small>※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。</small>										
申請者の種別	選 択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号									
		<input type="checkbox"/> 個人 事業者	個人事業者 の自宅住所 （上記所在地 と異なる場合）	〒								
			生年月日	T・S・H・西暦								
連絡先	電話番号					E-mail						

【国の家賃支援給付金の給付対象となった土地及び建物 ※利尻富士町内分のみ記載】

区分	事業所名	所在地	ビルの名称等
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物		利尻富士町	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物		利尻富士町	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物		利尻富士町	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物		利尻富士町	

【国の給付以外に地方公共団体から受けている又は受けることが決定している賃料等に充てるための給付の有無】
 ※申請日の属する月以降6か月の間のいずれかの月分の賃料等に充てるための給付に限る。

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 地方公共団体名（ ）※給付通知の写し及び算定の根拠となる書類を添付してください。
----------------------------	---

【口座振替の申出】

利尻富士町から支払われる給付金については、下記口座への振込みを希望します。

振 込 先 口 座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店名	預金種目	口座番号（右詰めで記入）	
	フリガナ					
	口座名義人					

（注）ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください。