No.

別記様式（第5条関係）

令和8年度　東根市福祉灯油購入費等助成金支給申請書

東根市長　あて

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。（必ず裏面をご確認ください）

1．申請者

記入日	令和　年　月　日

氏　　名	生 年 月 日	住　　所 ・ 電 話 番 号
	大正・昭和・平成 年　月　日	東根市 電話番号　（　）

2．申請事由

私（私の世帯員）は、令和8年度の市民税が非課税であり、かつ以下の条件に該当します。

※ 本市に住民票は異動せず東日本大震災の避難世帯として復興庁の定める避難者として登録をしている世帯や、令和8年1月2日以降に本市に転入した世帯の方は、以前の居住市町村が発行する令和8年度の市町村民税（住民税）が非課税である旨の証明書の添付が必要です。

該当する □にチェック（✔）を付けてください。

□ 65 歳以上の高齢者のみで構成される世帯です。

□ 身体障害者手帳（1 級、2級）・療育手帳 A ・精神障害者保健福祉手帳1級のいずれかを所持しています。　（所持者氏名　　）

□ 特別障害者手当 ・障害児福祉手当 ・特別児童扶養手当のいずれかを受給しています。　（受給者氏名　　）

□ 障害基礎年金1級・2級のいずれかを受給しています。
（受給者氏名　　）

□ 子と父または母で構成されるひとり親世帯もしくは、両親が死亡した等の理由で子を扶養している世帯です。
※平成 20 年4月2日以降生まれの子が対象です。

3．振込先口座

希望する □にチェック（✓）を付けてください。

□ 昨年度と同じ口座を希望する。（以下の口座情報の記入は必要ありません。）

□ 下記の口座に振込みを希望する。

※ 口座名義人は申請者と同一とします。
口座番号などの確認できる通帳の写しの添付が必要です。

金融機関名	本・支店名	種別	口　座　番　号	口座名義人（カタカナ）
銀行・農協 信組・金庫	本・支店 本・支所 店番号	普通 ・ 当座		

【誓約・同意事項】

①世帯全員の同意を得たうえで申請します。

②助成金の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。

③助成金の支給要件の該当性を公簿等で確認できない場合は、市が求める関係書類の提出を行います。

④支給決定をした後にこの申請書（令和8年度東根市福祉灯油購入費等助成金）を請求書として取扱うことに同意します。

⑤支給決定をした後、申請書（請求書）の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、市が求める関係書類の提出がなされないこと等により、令和9年2月 26 日までに、不備が解消されない場合には、当該申請が取り下げられたとみなすことに同意します。

⑥口座への振込みが完了した後、助成の要件に該当しないことが判明した場合には、助成金を返還することに同意します（重複して受領した場合も含む）。

受付日	担当者	審査結果	備考欄
月　　日		可 ・ 非	