別記様式(第５条関係)

記入例

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　様

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　〇年　〇月　〇日

氏　　名	生 年 月 日	住　　所 ・ 電 話 番 号
東根　太郎	大正・昭和・平成 〇年　〇月　〇日	東根市**中央一丁目〇番〇号** 電話番号　（ **42** ）〇〇〇〇

確認したいことがある時電話をする場合があります

2. 申請事由

私(私の世帯員)は、令和8年度の市民税が非

※ 本 て復 2日
以降に 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

該当する箇所にチェック

該当する □チェック(✔)を付けてください。

該当する方の氏名を記入

□ 6 以上の高齢者のみで構成される世帯で

☑ 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 **東根花子** ）

□ 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
※平成 20 年

昨年と同じ口座を希望の方
（口座情報の記入は不要です。昨年度と同じ口座を選んだ方は申請者に変わりがないかご確認ください）

3. 振込先口座

希望する □にチェ

□ 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

昨年度と違う口座を使用する方はご記入ください
申請者と同じ名義の口座を使用してください

金融機関名	本・支店名	種	口座番号	口座名義人
山形 (銀行)・農協 信組・金庫	**東根**　本・(支店) 本・支所 店番号 **4 5 3**	普通 ・ 当座	**1 2 3 4 5 6 7**	**ヒガシネ　タロウ**