

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再給付申請書							
フリガナ	エヒメ モモコ	住所等、自筆でご記入ください。 押印は不要です。					
①氏名	愛媛 桃子						
②生年月日	昭和・平成	45年	6月	7日	満(49)歳		
③住所	〇〇市 〇〇町 〇〇-〇						
④電話番号	固定089-〇〇〇-〇〇〇〇 (もしくは) 携帯090-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
⑥公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける 公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込日時 (生活保護を申請中である場合を除く。)				〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇			
⑦自立支援金(初回)を3月分受け終わっている(申請時が最終月である場合を含む。)こと。							
受けていた時期		令和 3 年 10 月 ~ 令和 3 年 12 月					
⑧世帯の生計を主として維持している者であること。(右欄にチェック) <input type="checkbox"/>							
⑨申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること。							
申立事項	フリガナ	エヒメ モモコ	エヒメ タロウ	エヒメ サクラコ	エヒメ ウメコ	合計	
	氏名	愛媛 桃子	愛媛 太郎	愛媛 桜子	愛媛 梅子		
	続柄	本人	子	子	子		
	生年月日	昭和45年6月7日	平成19年11月5日	平成23年5月7日	平成25年7月7日		
	収入(月額)	123,350円	0円	0円	0円		123,350円
	預貯金等	300,000円	20,000円	10,000円	10,000円		340,000円
※申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動ある場合は収入の確定している直近3月間の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算する。							
上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の再給付を申請します。							
令和 4 年 1 月 〇 日		申請日をご記入ください。		自筆でご記入 押印は不要です。			
(宛先) 松山市長			申請者氏名 愛媛 桃子				

【受取口座記入欄】 (長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

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)
〇〇〇〇	〇〇〇〇	普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	愛媛 桃子 (エヒメ モモコ)
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注 意 事 項)

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けて、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。