

就労自立給付金申請書

（宛先）松山市福祉事務所長

申請者 住所又は居所

氏名

個人番号

下記のとおり、相違ありませんので、就労自立給付金の支給について必要書類を添えて申請します。

記

1. 保護を必要としなくなった事由
2. 添付書類
3. 世帯構成員

氏名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

4. 就労自立給付金振込先

※ この給付金においては公金受取口座登録制度の適用がありませんので、公金受取口座の登録をしている場合も下記に記載してください。

金融機関名 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫・信用組合  
(該当する金融機関の種類に○をしてください。)

支店名 \_\_\_\_\_ 支店

預金種類  普通預金  当座預金  
(該当する□にチェックを入れてください。)

口座番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (右に詰めて記載してください。)

(カ ナ)  
口座名義人 \_\_\_\_\_

※ 上記の支店名・口座番号・口座名義人が確認できる通帳の写しなどの書類を添付してください。