

A

(様式1)

令和 年 月 日

富岡町長 山本 育男 様

### 食料品物価高騰対応給付金申込書

私は、富岡町食料品物価高騰対応給付金を、以下のとおり申し込みます。

#### 記

識別番号																				
申込者名 (代表者名)	(フリガナ)																			
富岡町の 住 所	富岡町 大字 字																			
現住所	<input type="checkbox"/> 富岡町の住所と同じ 〒 -																			
送付先の 住 所	<input type="checkbox"/> 富岡町の住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒 -																			
電話番号	-																			
※1 申込人数	_____名																			
※2 申込金額	¥ _____-																			

※1 ご家族(複数人)様分を申し込みされる場合は、裏面「**B**食料品物価高騰対応給付金申込委任者名簿」に記入された人数と同じであることを確認してください。

※2 申込金額は、申込合計人数×5,000円です。

(必要に応じて、本申込様式を複写し記入してください。)

B

(様式2)

【ご家族（複数人）】

食料品物価高騰対応給付金申込 委任者名簿

【申込代表者】

No.	お名前 (A)食料品物価高騰対応給付金申込者に記載された方の署名)
1	

【申込代表者に委任されるご家族のお名前】

No.	お名前
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

※ お名前は、可能な限り、自署でご記入してください。