

【記載例】

(様式1-4)

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書

フリガナ	マツド タロウ		
①氏名	松戸 太郎		
②生年月日	昭和・平成	60年 4月 1日	満(36)歳
③住所	千葉県松戸市根本387-5 O△□マンション101号		
④電話番号	080-1234-5678	※日中連絡のとれる番号	
⑤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・申込み日時(生活保護を申請中である場合を除く)	00000-12345678		

⑥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 8月 ~ 11月 ※実際に振込があった初月と最終月を記入

⑦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)

⑧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

フリガナ	マツド タロウ	マツド ジロウ			
氏名	松戸 太郎	松戸 次郎			
続柄	本人	父			合計
生年月日	昭和60年4月1日	昭和△年△月△日			
収入(月額)	120,000円	0円	円	円	120,000円
預貯金等	100,000円	200,000円	円	円	300,000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、変動あるときは収入の確定している直近3か月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支給を申請します。
令和 3年 12月 ◇日
松戸市長 殿
申請者氏名 松戸 太郎

【受取口座記入欄】(従前と同様の場合は省略可。長期間入金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	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)
000	△△△	1. 普通	1 2 3 4 5 6 7	マツド タロウ
金融機関コード 0 0 0 0	支店コード 0 0 0			

※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たり、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。