

第1号様式（第4条関係）

防府市在日外国人等高齢者福祉給付金支給申請書

年 月 日

（宛先） 防府市長

高齢者福祉給付金の支給について、防府市在日外国人等高齢者福祉給付金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。申請に当たり、公的年金を受給していないことを申し立てます。

なお、高齢者福祉給付金の受給資格認定に際し、私の公的年金受給状況については関係機関において、私、配偶者及び扶養義務者の所得額については課税台帳等により、住民基本台帳の記載内容については当該台帳等により、調査確認されることを承諾します。

申請者	住 所			電話番号	
	(フリガナ) 氏 名			通称名をお使いの場合はこの欄に通称名を記入して下さい。	
	生年月日	年 月 日	性別	男・女	

※配偶者・扶養義務者のおられる方は、次の欄に記入して下さい。

配偶者	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			通称名をお使いの場合はこの欄に通称名を記入して下さい。
	生年月日	年 月 日		

扶養義務者	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			通称名をお使いの場合はこの欄に通称名を記入して下さい。
	生年月日	年 月 日		

下記の口座へ振り替えてください。

振替先	金融機関名			本支店名	店
	預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義				

(注) 1 振替先口座は、申請者本人名義の口座を記入して下さい。

2 添付書類

- (1) 日本国籍取得者として申請される方……日本国籍取得時の戸籍謄本又は除籍謄本
- (2) 帰国者として申請される方……海外渡航を確認できる書類（海外渡航を示す戸籍の附票など）