

〒299-02

ガウラと確認！申請書の記載例

千葉県袖ヶ浦市坂戸市場1-1

こちらの用紙を返信ください

袖ヶ浦 太郎 様

黒色のボールペンなどで
主に赤字部分を記入してね！



袖ヶ浦市ガウラ生活応援給付金申請書

世帯主の氏名などを記入ください。
押印は不要だよ！



申請日 令和 8年 3月15日

1. 申請者（世帯主）

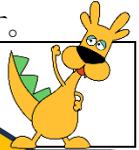
申請者（世帯主）の氏名、フリガナ、現住所、連絡先、生年月日をご記入ください（押印は不要）。

| フリガナ 世帯主の氏名 | 現住所・連絡先 | 生年月日 |
|---------------------|--|--------------------------|
| ソデガウラ タロウ 袖ヶ浦 太郎 | 袖ヶ浦市 坂戸市場1-1 日中に連絡可能な電話番号 090-0000-0000 | 明治・大正・昭和・平成 55年 1月 1日 |

2. 支給（申請）予定額

令和8年1月1日時点の住民基本台帳の登録世帯に基づき、支給予定額を記載しています。

| | |
|------------------------------|---------|
| 支給（申請）予定額 ※対象者1名あたり5,000円 | 10,000円 |
|------------------------------|---------|



3. 振込口座（原則として世帯主名義の口座に限

給付金の振込を希望する口座を（1）もしくは（2）の

給付金の金額を念のため確認 gau!
(世帯構成員1人あたり5,000円だよ)

(1) ゆうちょ銀行以外

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 ※右詰めで記入 | 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください |
|---------------------|-------------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
| 〇〇銀行 金融機関番号 0000 | 〇〇支店 支店番号 0000 | 1 普通 2 当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | ソデガウラ タロウ |

(2) ゆうちょ銀行

銀行等かゆうちょ(郵便局)かどちらか選んで、世帯主名義の口座を記入してね!
信金、信組、農協、ネット銀行もOK gau! (金融機関番号が不明な場合は空欄可)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ゆうちょ銀行 | ゆうちょ銀行 | 1 | 0 | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



※必ず裏面に、①本人確認書類の写し、②振込先口座がわかる書類の写しを添付してください

※銀行口座をお持ちでない等の理由により現金給付を希望される方は、して申請してください。

(現金による給付は5月下旬を予定しています※市から別途案内あり) → 現金による給付を希望

※給付金の受給を辞退する場合は、して返送してください。 → 給付金を辞退します

※世帯主以外の代理人による申請・受給を行う場合は、裏面の代理申請・受給欄を記入してください。

【必ず申請書裏面を確認し、添付書類を貼付してください】



【本人確認書類、振込先口座がわかる書類の添付】※申請をする方は必ず添付ください。

①世帯主の本人確認書類のコピーを貼り付けてください。



※運転免許証、健康
パスポート等のい

※添付

(表面)、年金手帳、



添付書類のつけ忘れが多いから、要チェックガウ！！
世帯主の運転免許証などのコピー、キャッシュカードなどのコピーを貼り付けてね！



②振込先口座がわかる書類のコピーを貼り付けてください



※通帳、キャッシュ

※添付

(カナ) がはっきりと分か



【代理申請・受給を行う場合】世帯主以外の代理人が申請・受給を行う場合のみ記入ください。

| | | | | |
|-----|--|-------------|-------------------------------------|--|
| 代理人 | フリガナ 代理人の氏名 | 世帯主 との関係 | 代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 代理人住所・連絡先 |
| | 上記の者を代理人と認め、袖ヶ浦市ガウラ生活応援給付金の 申請・請求 受給 申請・請求及び受給 を委任します。 ←いずれかを選択してください ※法定代理人の場合は | | | 日中に連絡可能な電話番号 — — 署名 (又は記名押印) 世帯主 氏名 印 |

世帯主が申請・受給する場合は、
こちらの欄は記入不要です。
同封の返信用封筒でご返送ください。



【代理申請・受給が可能な方】

- ①基準日時点での受給権者の属する世帯の世帯構成員
 - ②法定代理人 (親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた後見人)
 - ③親族その他の平素から受給権者本人の身の回りの世話をしている者等で市長が特に認める者
- ※不正受給の防止等のため、代理申請につきまして、審査時に調査・連絡等をさせていただく場合がありますので、必ず連絡先を記入してください。