

代理人の方が申請
新島村食料品等物価高騰対策臨時給付金申請書記入例

(様式第1号)

申請日をご記入ください

申請日 令和 年 月 日

新島村食料品等物価高騰対策臨時給付金申請書 1001

新 島 村 長 殿

新島村
受付印

世帯主（申請・受給者）※太枠内にご記入、ご押印をお願いいたします。

（フリガナ）	現 住 所	生年月日
氏 名 ニイジマ タロウ	東京都新島村本村1丁目×番〇号	平成2年8月19日
新島 太郎	日中連絡可能な電話番号 04992 (5) ××××	

下記の事項に同意の上、新島村食料品等物価高騰対策臨時給付金を申請します。

① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。

② 申請期限（令和8年2月27日）までに申請が行われなかった場合、本給付金の支給を受けることを辞退したものとみなします。

● 給付対象者（ご確認の上、記載の誤りがあれば朱書きで訂正してください）

氏名	続柄	生年月日	金額	給付金の受給を希望しない方は×印をご記入ください。
1 新島 太郎	世帯主	平成2年8月19日	27,000 円	
2 新島 花子	妻	平成3年4月19日	27,000 円	
3 新島 一郎	子	平成30年1月20日	27,000 円	
4 新島 二郎	子	令和1年5月1日	27,000 円	

合計金額

¥

1 0 8 0 0 0

千 円

12,800 円

委任状（世帯主以外が申請・受給をする場合にご記入ください）
※代理人が申請・受給する場合、代理人の方の本人確認書類が必要です。

下記の者を代理人と認め、新島村食料品等物価高騰対策臨時給付金の申請及び受給 を委任します。

代理人	（フリガナ） 代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所・連絡先
代理人	ニイジマ ハナコ	妻	大正・昭和・ <u>平成</u>	住所 東京都新島村本村1丁目×番〇号 日中連絡可能な電話番号 090 (××××) 〇〇〇〇
	新島 花子			

※世帯主ご本人の署名（又は記名押印）を必ずご記入ください。

➡

世帯主氏名 新島 太郎

世帯主ご本人の署名（又は記名押印）を漏れなくお願いいたします。
※自筆署名の場合は押印不要です

令和8年 月 日
署名（又は記名押印）※代理人申請の場合は代理人

村証

受領欄

マイナンバーカード ☐ 離島航空カード ☐ その他 ☐