

世帯主の方が申請
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

世帯主のお名前、フリガナ、電話番号を記入し、押印。

※必ずご押印いただけますようお願いいたします。

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

東京都新島村本村1丁目×番〇号

ニイジマ タロウ

日中連絡可能な電話番号

04992 (5) × × × ×

平成2年8月19日

新島 太郎



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	

● 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)	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所・連絡先
	代理人氏名			
		世帯主ご本人が来場の際は記入不要です		
		可能な電話番号 ()		
※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	署名（又は記名押印）	

受領欄

令和8年 月 日

上記申請書の通り 108,000 円 を受領しました。

署名（又は記名押印）※代理人申請の場合は代理人

印

村記入欄

☐ 本人 ☐ 代理人

本人確認書類:

☐ 運転免許証

☐ マイナンバーカード

☐ 離島航空カード

☐ その他