

津山市生活応援商品券配布申請書

フリガナ	
①氏名	
②生年月日	昭和・平成 年 月 日 満()歳
③住所	
④電話番号	

⑤次の1から3のいずれかの場合であること(1~3のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、該当する方に記載)

1. 総合支援資金又は、緊急小口資金の貸付を受けた

受けていた時期	緊急小口資金：令和 年 月
	総合支援資金：令和 年 月 ~ 令和 年 月

2. 住居確保給付金を受給しているか、受給したことがある

受給した時期	令和 年 月 ~ 令和 年 月
--------	-----------------

3. 生活困窮者自立相談支援事業を利用(プラン実施中)している

利用時期	令和 年 月から利用
------	------------

⑥申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入が次のとおりであること

フリガナ					
氏名					
続柄	本人				
生年月日					
収入(月額)	円	円	円	円	円

フリガナ					合計
氏名					
続柄					
生年月日					
収入(月額)	円	円	円	円	

※申請日の属する月の収入(月額)が記入できない場合は、前月分を記入する。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。

注)申請日の属する月における世帯全員の収入の合計額が、次の金額であることが必要です。

世帯人数	収入の合計額	世帯人数	収入の合計額
1人	109,000円以下	6人	285,000円以下
2人	152,000円以下	7人	323,000円以下
3人	180,000円以下	8人	356,000円以下
4人	215,000円以下	9人	385,000円以下
5人	249,000円以下		

上記の申立事項に相違なく、津山市生活応援商品券の配布を申請します。

令和 年 月 日

自署の場合、押印は不要

津山市長 殿

申請者氏名

(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津山市生活応援商品券を受けたり、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。

該当内容