

様式第1号（第6条関係）

（表）

年 月 日

山陽小野田市特別給付金支給申請書

山陽小野田市長 あて

山陽小野田市特別給付金支給要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ氏名		フリガナ通称名	
	生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
	住所		電話番号	—
払込先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協 支店		
	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	
	フリガナ口座名義			
備考（記入しないでください。）				

(裏)

年 月 日

公的年金等未受給状況等申立書

山陽小野田市長 あて

申請者氏名

下記のとおり相違ありません。

なお、山陽小野田市が記載内容について、調査確認を行うことに同意します。

記

国籍	国名：	外国人登録をした日	年 月 日
日本国籍を取得した日 [※帰化された方のみ記入]			年 月 日
日本を出国した日	年 月 日		
日本に帰国した日	年 月 日 ※昭和36(1961)年4月1日以降に日本に帰国した人のみ記入		
次のいずれかを受給しているときはその種類と金額等を記入してください。 ◇国民年金 ◇厚生年金 ◇共済年金等の年金 ◇恩給等 ◇その他の年金等 ◇山陽小野田市外国籍障害者等福祉給付金 ◇他の市町村の外国籍高齢者・障害者等福祉給付金 ・受給していない ・受給している→種類 ()、番号等 ()、金額 () 円			
生活保護	・受けていない ・受けている→ (年 月から)		
あなたの前年 (年) の所得額 (※1～7月の間に申請される場合は前々年の所得額)			円
あなたが扶養している人数	人 (そのうち70歳以上の人数 人)		
備考 (記入しないでください。)			

(お願い) 年金証書の写しなど、公的年金の受給額がわかる書類を添付してください。