

物価高騰対策生活者支援給付金 振込申請書

申請書	2026年	月	日
-----	-------	---	---

町田市長宛て

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

本給付金を二重で受給していることが判明した場合には、返還をしていただきます。

○世帯主(申請・受給者)

○給付対象者

(フリガナ)		生年月日	年 月 日			世帯の人数は 名です。
氏名						
住所	〒	電話番号				

2025年度実施の「町田市住民税非課税世帯給付金(3万円)・子ども加算給付金(2万円)」を受給した口座への振込を希望します。

また、当該口座情報を本給付金の振込に使用することに同意します。

振込先として、以下の口座を指定します。

【受取口座記入欄】 通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。

(フリガナ)	
口座名義 ※世帯主の口座	

金融機関名 (ゆうちょを除く)		支店名	当座	口座番号 (右詰めでお書きください)						
		1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.漁協連	本・支店 本・支所 出張所 1.普通 2.当座							

ゆうちょ銀行	通帳記号					
	6行目がある場合は、 ※欄に記入してください。					
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された希望・番号をお書きください。						※

通帳記号					
(右詰めでお書きください)					