

年 月 日

就労自立給付金申請書

(宛先) 秋田市福祉事務所長

申請者 住所又は居所

氏名

個人番号

下記のとおり、相違ありませんので、就労自立給付金の支給について必要書類を添えて申請します。

記

- 1 保護を必要としなくなった事由
- 2 添付書類
- 3 世帯構成員

氏 名	性 別	生 年 月 日
	男 ・ 女	年 月 日 ( 歳)
	男 ・ 女	年 月 日 ( 歳)
	男 ・ 女	年 月 日 ( 歳)
	男 ・ 女	年 月 日 ( 歳)

4 就労自立給付金振込先

※ この給付金においては公金受取口座登録制度の適用がありませんので、公金受取口座を保護費の受取に利用している場合のみ、下記に記載をお願いいたします。

金融機関名 \_\_\_\_\_銀行・信用金庫・信用組合  
(該当する金融機関の種類に○をしてください。)

支店名 \_\_\_\_\_支店 (ゆうちょ銀行除く)

記 号 

--	--	--	--	--

 支店 (ゆうちょ銀行のみ記載)

預金種類  普通預金  当座預金  
(該当するにチェックを入れてください。)

口座番号 

--	--	--	--	--	--	--

  
(右につめてご記載ください。)

(カ ナ)  
口座名義人 \_\_\_\_\_

※ 上記の支店名・口座番号・口座名義人が確認できる通帳の写しなどの書類を添付してください。