

申請日を記入してください

令和2年8月1日

- ・申請先はお住いの市町村です
- ・お住いの市町村名を記入してください

「食」の支給申請書

記名、押印してください

山形県知事 殿
〇〇〇市町村長

申請者氏名 山形 太郎 印

米の支給を受けたいので、記載した個人情報（氏名、住所、電話番号）を、米を発注する地域の農家等に提供することに同意したうえで、下記により申請します。

| | | |
|---------------------|---|---------------------------------------|
| 氏名 | フリガナ ヤマガタ タロウ 山形 太郎 | 氏名、住所、電話番号を記入してください |
| 住所 | (〒 990 - 8570) 山形市松波二丁目〇-〇 松波ビル〇号室 | |
| 電話番号 | (〇△□) 〇〇〇-〇〇〇〇 | 貸付決定を受けた区分に〇をつけてください |
| 生活福祉資金（特例貸付）の貸付決定状況 | 区分 (どちらかに〇をつけてください) | ① 緊急小口資金 2 総合支援資金 |
| | 貸付決定日 | 令和 2 年 〇 月 △ 日 |
| | 貸付番号 (どちらかに番号を記載してください) | 緊急小口資金 ⇒ 〇△KA□〇△〇□〇 総合支援資金 ⇒ _____ |
| (備考) | 貸付決定通知の宛名の下に記載されている貸付番号を記入してください (例) ・緊急小口資金⇒20KA1234567 ・総合支援資金⇒20SX1234567 | |

記載していただいた個人情報は、今回申請いただいた「食」の支援事業の目的以外には使用しません。

※貸付決定通知書の写しを添付してください

※受付期間は、事業開始から令和3年2月28日（お住いの市町村担当窓口必着）までです

※申請は1世帯1回限りとなります

※提出先はお住いの市町村（市町村担当窓口一覧）によりご確認ください

※生活保護を受けることとなった場合は食の支給を受けられませんので、お住いの市町村福祉担当窓口まで申し出てください

- 貸付決定通知書の写しを添付してください
- 申込期限がありますのでご注意ください
- 提出先は市町村の窓口一覧によりご確認ください
- 生活保護を受けることとなった場合は食の支援を受けられませんので、お住いの市町村担当窓口まで申し出てください